　　　　　　　　　　　　**社会福祉法人　至誠会**

HR1.10

**特別養護老人ホーム　一葉園**



**特別養護老人ホーム一葉園　　利用料金一覧表**

・介護サービス費（個人負担）

*－所得に応じた居住費・食費の上限額－*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護度 | 単位数（円） | １ヶ月分 | 合計 |
| 要介護１ | 557単位/日 | ５５9円　×　３０日 | １６，7７０円 |
| 要介護2 | 625単位/日 | ６２７円　×　３０日 | １８，８１０円 |
| 要介護3 | 695単位/日 | ６９７円　×　３０日 | ２０，９１０円 |
| 要介護4 | 763単位/日 | ７６５円　×　３０日 | ２２，９５０円 |
| 要介護5 | 829単位/日 | ８３２円　×　３０日 | ２４，９６０円 |

第１段階

* 市町村民税本人非課税者で老齢福祉年金を受給している方
* 生活保護を受けている方

第２段階

* 市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が８０万円以下の方

第３段階

* 市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が８０万円以上２６６万円以下の方

第４段階

市町村民税本人非課税者・市町村民税本人課税者で合計所得金額と課税年金収入が２６６万円以上の方

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者負担額 | 日額負担額 | 月額負担額 |
| １段階（多床室） | 　　　０円 | 　　　　　　　　　　　　　０円 |
| 2段階（多床室） | 　３７０円 | ３７０円×３０日＝１１，１００円 |
| 3段階（多床室） | 　３７０円 | ３７０円×３０日＝１１，１００円 |
| 4段階（多床室） | 　８４０円 | ８４０円×３０日＝２５，２００円 |

**居住費（月額）**

**食費（月額）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者負担額 | 日額負担額 | 月額負担額 |
| １段階 | 　３００円 | ３００円×３０日＝　９，０００円 |
| 2段階 | 　３９０円 | ３９０円×３０日＝１１，７００円 |
| 3段階 | 　６５０円 | ６５０円×３０日＝１９，５００円 |
| 4段階 | １，３８０円 | １，３８０円×３０日＝４１，４００円 |

**サービス加算**

* 看護体制加算　　　　　　　１日　１２単位　（月額 ３６０円）
* 栄養マネジメント加算　　　１日　１４単位　（月額 ４２０円）
* 夜勤職員配置加算　　　　　１日　１６単位　（月額 ４８０円）
* 日常生活継続支援加算　　　１日　３６単位　（月額１０８０円）
* 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)　　　　　介護度に応じて加算額を決定
* 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)　　要介護度により単位数が異なります。

**その他**

* 初期加算　　　　　　　　　１日　30単位　 （月額　９００円）　※３０日限度