

(別表1) 特別養護老人ホーム美輝苑(ユニット型)ご利用料金【30日/1か月(1日につき)】2021年12月から 単位=円

段階区分※	施設介護サービス費							介護職員 処遇改善 加算Ⅱ (A) × 0.06) ③	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (A) × 0.023) ④	居住費⑤	食費⑥	合計 (A)+③+④+⑤+⑥)
	介護度	単価	個別機能訓練加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ,Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅱ	口腔衛生管理加算Ⅰ	合計①					
1	1	19,560 (652)	360 (12)	570 (6+13)	810 (27)	90	21,390	1,283	488	24,600 (820)	9,000 (300)	56,761
2										24,600 (820)	11,700 (390)	59,461
3①										39,300 (1,310)	19,500 (650)	81,961
3②										39,300 (1,310)	40,800 (1,360)	103,071
4										61,500 (2,050)	43,500 (1,450)	128,161
1	2	21,600 (720)	360 (12)	570 (6+13)	810 (27)	90	23,430	1,395	535	24,600 (820)	9,000 (300)	58,960
2										24,600 (820)	11,700 (390)	61,660
3①										39,300 (1,310)	19,500 (650)	84,160
3②										39,300 (1,310)	40,800 (1,360)	105,460
4										61,500 (2,050)	43,500 (1,450)	130,360
1	3	23,790 (793)	360 (12)	570 (6+13)	810 (27)	90	25,620	1,527	585	24,600 (820)	9,000 (300)	61,332
2										24,600 (820)	11,700 (390)	64,032
3①										39,300 (1,310)	19,500 (650)	86,532
3②										39,300 (1,310)	40,800 (1,360)	107,832
4										61,500 (2,050)	43,500 (1,450)	132,732
1	4	25,860 (862)	360 (12)	570 (6+13)	810 (27)	90	27,690	1,651	633	24,600 (820)	9,000 (300)	63,574
2										24,600 (820)	11,700 (390)	66,274
3①										39,300 (1,310)	19,500 (650)	88,774
3②										39,300 (1,310)	40,800 (1,360)	110,074
4										61,500 (2,050)	43,500 (1,450)	134,974
1	5	27,870 (929)	360 (12)	570 (6+13)	810 (27)	90	29,700	1,772	679	24,600 (820)	9,000 (300)	65,751
2										24,600 (820)	11,700 (390)	68,451
3①										39,300 (1,310)	19,500 (650)	90,951
3②										39,300 (1,310)	40,800 (1,360)	112,251
4										61,500 (2,050)	43,500 (1,450)	137,151
段階区分※	対象となる収入状況									預貯金等の資産要件		
1	生活保護受給者・老齢福祉年金受給者									単身:1000万円以下・夫婦:2000万円以下		
2	前年の合計所得金額と年金収入額が80万円以下									単身:650万円以下・夫婦:1650万円以下		
3①	世帯全員が市民税非課税 前年の合計所得金額と年金収入額が80万円超、120万円以下									単身:550万円以下・夫婦:1550万円以下		
3②	前年の合計所得金額と年金収入額が120万円超									単身:500万円以下・夫婦:1500万円以下		
4	上記以外の方											

特別養護老人ホーム美輝苑(ユニット型)ご利用料金【30日/1か月(1日につき)】 2021年12月から 単位=円

(別表2) 《2割負担》 施設介護サービス費											
介護度	単価	個別機能訓練加算 I	看護体制加算 I, II	夜勤職員配置加算 I	口腔衛生管理加算 I	合計(a)	介護職員処遇改善加算 II(b)	介護職員等特定処遇改善加算 II(c)	居住費(d)	食費(e)	合計(a+b+c+d+e)
1	39,120 (1304)	720 (24)	1140 (38)	1,620 (54)	180	42,780	2,545	975	61,500 (2,050)	43,500 (1,450)	151,300
2	43,200 (1440)	720 (24)	1140 (38)	1,620 (54)	180	46,860	2,790	1,069			155,719
3	47,580 (1586)	720 (24)	1140 (38)	1,620 (54)	180	51,240	3,052	1,170			160,462
4	51,720 (1724)	720 (24)	1140 (38)	1,620 (54)	180	55,380	3,301	1,265			164,946
5	55,740 (1858)	720 (24)	1140 (38)	1,620 (54)	180	59,400	3,542	1,358			169,300

(別表3) 《3割負担》 施設介護サービス費											
介護度	単価	個別機能訓練加算	看護体制加算 I, II	夜勤職員配置加算 I	口腔衛生管理加算	合計(a)	介護職員処遇改善加算 II(b)	介護職員等特定処遇改善加算 II(c)	居住費(d)	食費(e)	合計(a+b+c+d+e)
1	58,680 (1956)	1,080 (36)	1710 (57)	2,430 (81)	270	64,170	3,817	1,463	61,500 (2,050)	43,500 (1,450)	174,450
2	64,800 (2160)	1,080 (36)	1710 (57)	2,430 (81)	270	70,290	4,183	1,604			181,077
3	71,370 (2379)	1,080 (36)	1710 (57)	2,430 (81)	270	76,860	4,579	1,754			188,193
4	77,580 (2586)	1,080 (36)	1710 (57)	2,430 (81)	270	83,070	4,951	1,898			194,919
5	83,610 (2787)	1,080 (36)	1710 (57)	2,430 (81)	270	89,100	5,314	2,036			201,450

・貴重品管理料として、一か月1,000円 ・TVを設置される場合、一か月1,000円

・初期加算(30単位/日)・・・入所後30日まで/30日以上入院後に再入所した場合も30日まで

※必要に応じて加算されることがあります。例)療養食加算・経口移行加算・経口維持加算・若年性認知症入所者受入加算・看取り介護体制加算等

※高額介護サービス費・・・個人や世帯の所得などに応じて、自己負担の上限額が設定され、払い戻されます。(対象者には市役所からお知らせと申請書が届きます)