特別養護老人ホーム光輝苑（従来型個室）ご利用料金【30日/1か月（1日あたり）】

令和元年10月から　　単位＝円

	施設介護サービス費																
段階区分	要介護度	単価	看護体制加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅰ	個別機能訓練加算	栄養マネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅱ	口腔衛生管理体制加算	口腔衛生管理加算	合計（A）	介護職員処遇改善加算Ⅱ＋介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ（B）	居住費（C）	（1日あたり）	食費（D）	（1日あたり）	合計（A+B+C+D）	高額介護サービス費申請後自己負担額
1	1	16,770	180	660	360	420	180	30	90	18,690	1,551	9,600	320	9,000	300	38,841	33,600
2		(559)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					12,600	420	11,700	390	44,541	39,300
3												24,600	820	19,500	650	64,341	
4												36,000	1,200	43,500	1,450	99,741	
1	2	18,810	180	660	360	420	180	30	90	20,730	1,720	9,600	320	9,000	300	41,050	33,600
2		(627)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					12,600	420	11,700	390	46,750	39,300
3												24,600	820	19,500	650	66,550	
4												36,000	1,200	43,500	1,450	101,950	
1	3	20,910	180	660	360	420	180	30	90	22,830	1,894	9,600	320	9,000	300	43,324	33,600
2		(697)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					12,600	420	11,700	390	49,024	39,300
3												24,600	820	19,500	650	68,824	68,700
4												36,000	1,200	43,500	1,450	104,224	
1	4	22,950	180	660	360	420	180	30	90	24,870	2,064	9,600	320	9,000	300	45,534	33,600
2		(765)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					12,600	420	11,700	390	51,234	39,300
3												24,600	820	19,500	650	71,034	68,700
4												36,000	1,200	43,500	1,450	106,434	
1	5	24,960	180	660	360	420	180	30	90	26,880	2,231	9,600	320	9,000	300	47,711	33,600
2		(832)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					12,600	420	11,700	390	53,411	39,300
3												24,600	820	19,500	650	73,211	68,700
4												36,000	1,200	43,500	1,450	108,611	

※ 段階区分1・・・第一段階（生活保護受給者）

段階区分2・・・第二段階（市民税非課税世帯・課税年金収入額と合計所得金額等の合計が80万円以下）

段階区分3・・・第三段階（市民税非課税世帯・第二段階以外の方）

段階区分4・・・第四段階（市民税課税世帯）

（段階区分2と段階区分3の合計には、遺族年金・障害年金を含む）　（預貯金等が1人1000万円以下、夫婦で2000万円以下/配偶者も非課税）

（段階区分3の高額介護サービス費は、本人の課税年金収入額等の合計が80万円以下の場合、負担の上限が15,000円になります）

・TVを設置される場合、電気代として1カ月あたり1,000円頂きます。

・貴重品管理料として、1カ月あたり1,000円頂きます。

・上記利用料のほか、医療費、理美容代、口腔衛生品代等がかかります。

特別養護老人ホーム光輝苑(多床室)ご利用料金【30日/1か月(1日あたり)】

令和元年10月から　　単位＝円

段階区分	要介護度	施設介護サービス費 単価	看護体制加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅰ	個別機能訓練加算	栄養マネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅱ	口腔衛生管理体制加算	口腔衛生管理加算	合計(A)	介護職員処遇改善加算Ⅱ＋介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(B)	居住費(C)	(1日あたり)	食費(D)	(1日あたり)	合計(A+B+C+D)	高額介護サービス費申請後自己負担額
1	1	16,770	180	660	360	420	180	30	90	18,690	1,551	0	0	9,000	300	29,241	24,000
2		(559)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					11,100	370	11,700	390	43,041	37,800
3												11,100	370	19,500	650	50,841	
4												25,650	855	43,500	1,450	89,391	
1	2	18,810	180	660	360	420	180	30	90	20,730	1,720	0	0	9,000	300	31,450	24,000
2		(627)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					11,100	370	11,700	390	45,250	37,800
3												11,100	370	19,500	650	53,050	
4												25,650	855	43,500	1,450	91,600	
1	3	20,910	180	660	360	420	180	30	90	22,830	1,894	0	0	9,000	300	33,724	24,000
2		(697)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					11,100	370	11,700	390	47,524	37,800
3												11,100	370	19,500	650	55,324	55,200
4												25,650	855	43,500	1,450	93,874	
1	4	22,950	180	660	360	420	180	30	90	24,870	2,064	0	0	9,000	300	35,934	24,000
2		(765)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					11,100	370	11,700	390	49,734	37,800
3												11,100	370	19,500	650	57,534	55,200
4												25,650	855	43,500	1,450	96,084	
1	5	24,960	180	660	360	420	180	30	90	26,880	2,231	0	0	9,000	300	38,111	24,000
2		(832)	(6)	(22)	(12)	(14)	(6)					11,100	370	11,700	390	51,911	37,800
3												11,100	370	19,500	650	59,711	55,200
4												25,650	855	43,500	1,450	98,261	

※ 段階区分1・・・第一段階(生活保護受給者)

段階区分2・・・第二段階(市民税非課税世帯・課税年金収入額と合計所得金額等の合計が80万円以下)

段階区分3・・・第三段階(市民税非課税世帯・第二段階以外の方)

段階区分4・・・第四段階(市民税課税世帯)

(段階区分2と段階区分3の合計には、遺族年金・障害年金を含む)　　(預貯金等が1人1000万円以下、夫婦で2000万円以下/配偶者も非課税)

(段階区分3の高額介護サービス費は、本人の課税年金収入額等の合計が80万円以下の場合、負担の上限が15,000円になります)

・TVを設置される場合、電気代として1カ月あたり1,000円頂きます。

・貴重品管理料として、1カ月あたり1,000円頂きます。

・上記利用料のほか、医療費、理美容代、口腔衛生品代等がかかります。