

特別養護老人ホーム光輝苑(個室) 料金表 【30日/1か月(下段:1日あたり)】

令和6年4月から

単位＝円

段階区分	要介護度	施設介護サービス費							合計(A)	(A)×(介護職員処遇改善加算Ⅱ(6.0%)+介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)+介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%)) =(B)	居住費(C)		食費(D)		総合計(A+B+C+D)	高額介護サービス費申請後自己負担額
		基本単位	看護体制加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅰ	個別機能訓練加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅲ	口腔衛生管理加算Ⅰ	(1日あたり)			(1日あたり)					
1	1	17,670	180	660	360	180	90	19,140	1,894	9,600	320	9,000	300	18,600		
2										12,600	420	11,700	390	45,334	39,300	
3-①										24,600	820	19,500	650	65,134		
3-②										24,600	820	40,800	1,360	86,434		
4										36,000	1,200	43,500	1,450	100,534		
1	2	19,770	180	660	360	180	90	21,240	2,102	9,600	320	9,000	300	18,600		
2										12,600	420	11,700	390	47,642	39,300	
3-①										24,600	820	19,500	650	67,442		
3-②										24,600	820	40,800	1,360	88,742		
4										36,000	1,200	43,500	1,450	102,842		
1	3	21,960	180	660	360	180	90	23,430	2,319	9,600	320	9,000	300	18,600		
2										12,600	420	11,700	390	50,049	39,300	
3-①										24,600	820	19,500	650	69,849	68,700	
3-②										24,600	820	40,800	1,360	91,149	90,000	
4										36,000	1,200	43,500	1,450	105,249		
1	4	24,060	180	660	360	180	90	25,530	2,527	9,600	320	9,000	300	18,600		
2										12,600	420	11,700	390	52,357	39,300	
3-①										24,600	820	19,500	650	72,157	68,700	
3-②										24,600	820	40,800	1,360	93,457	90,000	
4										36,000	1,200	43,500	1,450	107,557		
1	5	26,130	180	660	360	180	90	27,600	2,732	9,600	320	9,000	300	18,600		
2										12,600	420	11,700	390	54,632	39,300	
3-①										24,600	820	19,500	650	74,432	68,700	
3-②										24,600	820	40,800	1,360	95,732	90,000	
4										36,000	1,200	43,500	1,450	109,832		

段階区分1 : 第1段階 (生活保護受給者)

・TVを設置される場合、電気代として1か月あたり1,000円頂きます。

段階区分2 : 第2段階 (市民税非課税世帯・公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計が80万円以下・預貯金等650万円以下)

・貴重品管理料として、1か月あたり1,000円頂きます。

段階区分3-①: 第3段階①(市民税非課税世帯・公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計が80万円超120万円以下・預貯金等550万円以下)

・医療費・理美容代・口腔衛生品代・各種健診代等がかかります。

段階区分3-②: 第3段階②(市民税非課税世帯・公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計が120万円超・預貯金等500万円以下)

段階区分4 : 第4段階 (市民税課税世帯)

※初期加算(30単位/日)が入所後30日目まで算定されます。また30日以上入院後に再度入所した場合も30日目まで算定されます。

※公的年金等収入金額には非課税年金を含む。 ※夫婦世帯における配偶者の上乗せ分は1000万円。

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

令和6年4月から

単位＝円

段階区分	要介護度	施設介護サービス費							合計(A)	(A)×(介護職員処遇改善加算Ⅱ(6.0%)+介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)+介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%)) =(B)	居住費(C)		食費(D)		総合計(A+B+C+D)	高額介護サービス費申請後自己負担額
		基本単位	看護体制加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅰ	個別機能訓練加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅲ	口腔衛生管理加算Ⅰ	(1日あたり)			(1日あたり)					
1										0	0	9,000	300	9,000		
2										11,100	370	11,700	390	43,834	37,800	
3-①	1	17,670	180	660	360	180	90	19,140	1,894	11,100	370	19,500	650	51,634		
3-②		589	6	22	12	6				11,100	370	40,800	1,360	72,934		
4										25,650	855	43,500	1,450	90,184		
1										0	0	9,000	300	9,000		
2										11,100	370	11,700	390	46,142	37,800	
3-①	2	19,770	180	660	360	180	90	21,240	2,102	11,100	370	19,500	650	53,942		
3-②		659	6	22	12	6				11,100	370	40,800	1,360	75,242		
4										25,650	855	43,500	1,450	92,492		
1										0	0	9,000	300	9,000		
2										11,100	370	11,700	390	48,549	37,800	
3-①	3	21,960	180	660	360	180	90	23,430	2,319	11,100	370	19,500	650	56,349	55,200	
3-②		732	6	22	12	6				11,100	370	40,800	1,360	77,649	76,500	
4										25,650	855	43,500	1,450	94,899		
1										0	0	9,000	300	9,000		
2										11,100	370	11,700	390	50,857	37,800	
3-①	4	24,060	180	660	360	180	90	25,530	2,527	11,100	370	19,500	650	58,657	55,200	
3-②		802	6	22	12	6				11,100	370	40,800	1,360	79,957	76,500	
4										25,650	855	43,500	1,450	97,207		
1										0	0	9,000	300	9,000		
2										11,100	370	11,700	390	53,132	37,800	
3-①	5	26,130	180	660	360	180	90	27,600	2,732	11,100	370	19,500	650	60,932	55,200	
3-②		871	6	22	12	6				11,100	370	40,800	1,360	82,232	76,500	
4										25,650	855	43,500	1,450	99,482		

段階区分1 : 第1段階 (生活保護受給者)

・TVを設置される場合、電気代として1か月あたり1,000円頂きます。

段階区分2 : 第2段階 (市民税非課税世帯・公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計が**80万円以下**・預貯金等**650万円**以下)

・貴重品管理料として、1か月あたり1,000円頂きます。

段階区分3-①: 第3段階①(市民税非課税世帯・公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計が**80万円超**120万円以下・預貯金等**550万円**以下)

・医療費・理美容代・口腔衛生品代・各種健診代等がかかります。

段階区分3-②: 第3段階②(市民税非課税世帯・公的年金等収入金額とその他の合計所得金額の合計が**120万円超**・預貯金等**500万円**以下)

段階区分4 : 第4段階 (市民税課税世帯)

※初期加算(30単位/日)が入所後30日目まで算定されます。また30日以上入院後に再度入所した場合も30日目まで算定されます。

※公的年金等収入金額には非課税年金を含む。 ※夫婦世帯における配偶者の上乗せ分は1000万円。