

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6月から

単位＝円

段階区分	要介護度	施設介護サービス費								居住費(C)	(1日あたり)	食費(D)	(1日あたり)	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	合計(A)	(A)×介護職員等 処遇改善加算Ⅱ (13.6%)=(B)						
1	1	17,670	180	660	360	180	90	19,140	2,603	9,600	320	9,000	300	18,600	
2										12,600	420	11,700	390	46,043	39,300
3-①										24,600	820	19,500	650	65,843	
3-②										24,600	820	40,800	1,360	87,143	
4										36,000	1,200	43,500	1,450	101,243	
1	2	19,770	180	660	360	180	90	21,240	2,888	9,600	320	9,000	300	18,600	
2										12,600	420	11,700	390	48,428	39,300
3-①										24,600	820	19,500	650	68,228	
3-②										24,600	820	40,800	1,360	89,528	
4										36,000	1,200	43,500	1,450	103,628	
1	3	21,960	180	660	360	180	90	23,430	3,186	9,600	320	9,000	300	18,600	
2										12,600	420	11,700	390	50,916	39,300
3-①										24,600	820	19,500	650	70,716	68,700
3-②										24,600	820	40,800	1,360	92,016	90,000
4										36,000	1,200	43,500	1,450	106,116	
1	4	24,060	180	660	360	180	90	25,530	3,472	9,600	320	9,000	300	18,600	
2										12,600	420	11,700	390	53,302	39,300
3-①										24,600	820	19,500	650	73,102	68,700
3-②										24,600	820	40,800	1,360	94,402	90,000
4										36,000	1,200	43,500	1,450	108,502	
1	5	26,130	180	660	360	180	90	27,600	3,753	9,600	320	9,000	300	18,600	
2										12,600	420	11,700	390	55,653	39,300
3-①										24,600	820	19,500	650	75,453	68,700
3-②										24,600	820	40,800	1,360	96,753	90,000
4										36,000	1,200	43,500	1,450	110,853	

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6月から

単位＝円

段階区分	要介護度	施設介護サービス費								居住費(C)	(1日あたり)	食費(D)	(1日あたり)	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	合計(A)	(A)×介護職員等 処遇改善加算Ⅱ (13.6%)=(B)						
1	1	17,670	180	660	360	180	90	19,140	2,603	0	0	9,000	300	9,000	
2										11,100	370	11,700	390	44,543	37,800
3-①										11,100	370	19,500	650	52,343	
3-②										11,100	370	40,800	1,360	73,643	
4										25,650	855	43,500	1,450	90,893	
1	2	19,770	180	660	360	180	90	21,240	2,888	0	0	9,000	300	9,000	
2										11,100	370	11,700	390	46,928	37,800
3-①										11,100	370	19,500	650	54,728	
3-②										11,100	370	40,800	1,360	76,028	
4										25,650	855	43,500	1,450	93,278	
1	3	21,960	180	660	360	180	90	23,430	3,186	0	0	9,000	300	9,000	
2										11,100	370	11,700	390	49,416	37,800
3-①										11,100	370	19,500	650	57,216	55,200
3-②										11,100	370	40,800	1,360	78,516	76,500
4										25,650	855	43,500	1,450	95,766	
1	4	24,060	180	660	360	180	90	25,530	3,472	0	0	9,000	300	9,000	
2										11,100	370	11,700	390	51,802	37,800
3-①										11,100	370	19,500	650	59,602	55,200
3-②										11,100	370	40,800	1,360	80,902	76,500
4										25,650	855	43,500	1,450	98,152	
1	5	26,130	180	660	360	180	90	27,600	3,753	0	0	9,000	300	9,000	
2										11,100	370	11,700	390	54,153	37,800
3-①										11,100	370	19,500	650	61,953	55,200
3-②										11,100	370	40,800	1,360	83,253	76,500
4										25,650	855	43,500	1,450	100,503	

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。