

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8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) | | 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 | 合計(A) | (A)×介護職員等処遇改善加算Ⅱ(13.6%)=(B) | (1日あたり) | (1日あたり) | | | | |
| 1 | 1 | 17,670 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 19,140 | 2,603 | 11,400 | 380 | 9,000 | 300 | 20,400 | |
| 2 | | | | | | | | | | 14,400 | 480 | 11,700 | 390 | 47,843 | 41,100 |
| 3-① | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 19,500 | 650 | 67,643 | |
| 3-② | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 40,800 | 1,360 | 88,943 | |
| 4 | | | | | | | | | | 37,800 | 1,260 | 46,500 | 1,550 | 106,043 | |
| 1 | 2 | 19,770 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 21,240 | 2,888 | 11,400 | 380 | 9,000 | 300 | 20,400 | |
| 2 | | | | | | | | | | 14,400 | 480 | 11,700 | 390 | 50,228 | 41,100 |
| 3-① | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 19,500 | 650 | 70,028 | |
| 3-② | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 40,800 | 1,360 | 91,328 | |
| 4 | | | | | | | | | | 37,800 | 1,260 | 46,500 | 1,550 | 108,428 | |
| 1 | 3 | 21,960 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 23,430 | 3,186 | 11,400 | 380 | 9,000 | 300 | 20,400 | |
| 2 | | | | | | | | | | 14,400 | 480 | 11,700 | 390 | 52,716 | 41,100 |
| 3-① | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 19,500 | 650 | 72,516 | 70,500 |
| 3-② | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 40,800 | 1,360 | 93,816 | 91,800 |
| 4 | | | | | | | | | | 37,800 | 1,260 | 46,500 | 1,550 | 110,916 | |
| 1 | 4 | 24,060 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 25,530 | 3,472 | 11,400 | 380 | 9,000 | 300 | 20,400 | |
| 2 | | | | | | | | | | 14,400 | 480 | 11,700 | 390 | 55,102 | 41,100 |
| 3-① | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 19,500 | 650 | 74,902 | 70,500 |
| 3-② | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 40,800 | 1,360 | 96,202 | 91,800 |
| 4 | | | | | | | | | | 37,800 | 1,260 | 46,500 | 1,550 | 113,302 | |
| 1 | 5 | 26,130 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 27,600 | 3,753 | 11,400 | 380 | 9,000 | 300 | 20,400 | |
| 2 | | | | | | | | | | 14,400 | 480 | 11,700 | 390 | 57,453 | 41,100 |
| 3-① | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 19,500 | 650 | 77,253 | 70,500 |
| 3-② | | | | | | | | | | 26,400 | 880 | 40,800 | 1,360 | 98,553 | 91,800 |
| 4 | | | | | | | | | | 37,800 | 1,260 | 46,500 | 1,550 | 115,653 | |

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 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 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8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)×介護職員等処遇改善加算Ⅱ(13.6%)=(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 | 2,603 | 0 | 0 | 9,000 | 300 | 9,000 | | | |
| 2 | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 11,700 | 390 | 46,343 | 39,600 | | |
| 3-① | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 19,500 | 650 | 54,143 | | | |
| 3-② | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 40,800 | 1,360 | 75,443 | | | |
| 4 | | | | | | | | | | 27,450 | 915 | 46,500 | 1,550 | 95,693 | | | |
| 1 | 2 | 19,770 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 21,240 | 2,888 | 0 | 0 | 9,000 | 300 | 9,000 | | | |
| 2 | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 11,700 | 390 | 48,728 | 39,600 | | |
| 3-① | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 19,500 | 650 | 56,528 | | | |
| 3-② | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 40,800 | 1,360 | 77,828 | | | |
| 4 | | | | | | | | | | 27,450 | 915 | 46,500 | 1,550 | 98,078 | | | |
| 1 | 3 | 21,960 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 23,430 | 3,186 | 0 | 0 | 9,000 | 300 | 9,000 | | | |
| 2 | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 11,700 | 390 | 51,216 | 39,600 | | |
| 3-① | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 19,500 | 650 | 59,016 | 57,000 | | |
| 3-② | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 40,800 | 1,360 | 80,316 | 78,300 | | |
| 4 | | | | | | | | | | 27,450 | 915 | 46,500 | 1,550 | 100,566 | | | |
| 1 | 4 | 24,060 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 25,530 | 3,472 | 0 | 0 | 9,000 | 300 | 9,000 | | | |
| 2 | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 11,700 | 390 | 53,602 | 39,600 | | |
| 3-① | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 19,500 | 650 | 61,402 | 57,000 | | |
| 3-② | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 40,800 | 1,360 | 82,702 | 78,300 | | |
| 4 | | | | | | | | | | 27,450 | 915 | 46,500 | 1,550 | 102,952 | | | |
| 1 | 5 | 26,130 | 180 | 660 | 360 | 180 | 90 | 27,600 | 3,753 | 0 | 0 | 9,000 | 300 | 9,000 | | | |
| 2 | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 11,700 | 390 | 55,953 | 39,600 | | |
| 3-① | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 19,500 | 650 | 63,753 | 57,000 | | |
| 3-② | | | | | | | | | | 12,900 | 430 | 40,800 | 1,360 | 85,053 | 78,300 | | |
| 4 | | | | | | | | | | 27,450 | 915 | 46,500 | 1,550 | 105,303 | | | |

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 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 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。