

第2愛光園ユニット型個室施設料金表

1、利用者負担第1段階(負担限度額認定証1段階)

	介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	789	× 31	864	× 31	945	× 31	1,020	× 31	1,094	× 31
居住費	820	× 31	820	× 31	820	× 31	820	× 31	820	× 31
食費	300	× 31	300	× 31	300	× 31	300	× 31	300	× 31
合計	59,179 円		61,504 円		64,015 円		66,340 円		68,634 円	

2、利用者負担第2段階(負担限度額認定証2段階)

	介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	789	× 31	864	× 31	945	× 31	1,020	× 31	1,094	× 31
居住費	820	× 31	820	× 31	820	× 31	820	× 31	820	× 31
食費	390	× 31	390	× 31	390	× 31	390	× 31	390	× 31
合計	61,969 円		64,294 円		66,805 円		69,130 円		71,424 円	

3、利用者負担第3段階(負担限度額認定証3段階)

	介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	789	× 31	864	× 31	945	× 31	1,020	× 31	1,094	× 31
居住費	1,310	× 31	1,310	× 31	1,310	× 31	1,310	× 31	1,310	× 31
食費	650	× 31	650	× 31	650	× 31	650	× 31	650	× 31
合計	85,219 円		87,544 円		90,055 円		92,380 円		94,674 円	

4、利用者負担第4段階

	介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	789	× 31	864	× 31	945	× 31	1,020	× 31	1,094	× 31
居住費	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31
食費	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31
合計	145,111 円		147,436 円		149,947 円		152,272 円		154,566 円	

5、利用者負担第4段階、2割負担(本人合計所得金額160万円以上の方 年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で280万円以上、2人以上世帯で346万円以上の方)

	介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	1,578	× 31	1,728	× 31	1,890	× 31	2,040	× 31	2,188	× 31
居住費	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31
食費	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31
合計	169,570 円		174,220 円		179,242 円		183,892 円		188,480 円	

6、利用者負担第4段階、3割負担(本人合計所得金額220万円以上の方 年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で340万円以上、2人以上世帯で463万円以上の方)

	介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	2,367	× 31	2,592	× 31	2,835	× 31	3,060	× 31	3,282	× 31
居住費	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31	2,500	× 31
食費	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31	1,392	× 31
合計	194,029 円		201,004 円		208,537 円		215,512 円		222,394 円	

上記の基本料金には、下記が合算されています。

- ① 基本サービス費 介護度1 638円 介護度2 705円 介護度3 778円
介護度4 846円 介護度5 913円 (1日)
- ② 看護体制加算Ⅰ口 4円 (1日)
- ③ 日常生活継続支援加算 46円 (1日)
- ④ 夜間職員配置加算(Ⅱ口) 18円 (1日)
- ⑤ 精神科医師定期的療養指導 5円 (1日)
- ⑥ 介護職員処遇改善加算 介護報酬総単位数自己負担額上記①～⑤合計の8.3%円 (1日)
- ⑦ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 介護報酬総単位数自己負担額上記①～⑤合計の2.7%円 (1日)

上記の金額に、下記が加算される場合があります。

- ① 療養食加算 18円 (必要な方のみ、1日あたり)
- ② 初期加算 30円 (入所後30日間に限り、1日あたり)
- ③ 褥瘡マネジメント加算 10円/月 (必要な方、3月に一回を限度として)

上記の基本料金には、下記が合算されています。

- ⑤ 看取り介護加算Ⅰ
死亡日以前4日以上30日以下 144円 (1日)
死亡日の前日又は前々日 680円 (1日)
死亡日 1280円 (1日)

※食費、居住費が減額となる介護保険負担限度額認定証の申請は、市町村役場にて確認してください。

令和元年10月1日から