

ユニット型特別養護老人ホーム玉澗園

利用料金表

平成 30 年 4 月 1 日現在

(30 日計算)

項 目		適 用	1 日利用料	適 用	1 ヶ月利用料	保険適用
基本料金	要 介 護 1	1 日	6 4 5 円	1 ヶ月	1 9, 3 5 0 円	※1 介護保険適用
	要 介 護 2		7 1 3 円		2 1, 3 9 0 円	
	要 介 護 3		7 8 7 円		2 3, 6 1 0 円	
	要 介 護 4		8 5 5 円		2 5, 6 5 0 円	
	要 介 護 5		9 2 3 円		2 7, 6 9 0 円	
加算料金	看護体制加算 (Ⅰ) 口	1 日	4 円	1 ヶ月	1 2 0 円	介護保険 負担割合証 に記載され た自己負担 割合に基づ いての請求 となります。
	看護体制加算 (Ⅱ) 口	1 日	9 円	1 ヶ月	2 7 0 円	
	機能訓練体制	1 日	1 3 円	1 ヶ月	3 9 0 円	
	栄養マネジメント	1 日	1 5 円	1 ヶ月	4 5 0 円	
	夜勤職員配置加算 (Ⅱ) 口	1 日	1 9 円	1 ヶ月	5 7 0 円	
	サービス提供強化加算 (Ⅱ)	1 日	6 円	1 ヶ月	1 8 0 円	
	日常生活継続支援加算	1 日	2 3 円	1 ヶ月	6 9 0 円	
	経口移行加算	1 日	2 9 円	1 ヶ月	8 7 0 円	
	看取り介護加算	30 日	6, 6 2 0 円	1 ヶ月	6, 6 2 0 円	
	外泊時費用	1 日	2 5 0 円	1 日	2 5 0 円	
初 期	1 日	3 1 円	30 日限度	9 3 0 円		
その他	学習療法教材費	***	*****	1 ヶ月	2, 1 0 0 円	
	教養娯楽費	***	実 費			
	嗜好品代	***	実 費			
食費	利用者負担 第 1 段階	1 日	3 0 0 円	1 ヶ月	9, 0 0 0 円	※2 介護保険 適用外 全額負担 (軽減措置あ り)
	利用者負担 第 2 段階	1 日	3 9 0 円	1 ヶ月	1 1, 7 0 0 円	
	利用者負担 第 3 段階	1 日	6 5 0 円	1 ヶ月	1 9, 5 0 0 円	
	上記以外の方	1 日	1, 3 8 0 円	1 ヶ月	4 1, 4 0 0 円	
居住費	利用者負担 第 1 段階	1 日	8 2 0 円	1 ヶ月	2 4, 6 0 0 円	
	利用者負担 第 2 段階	1 日	8 2 0 円	1 ヶ月	2 4, 6 0 0 円	
	利用者負担 第 3 段階	1 日	1, 3 1 0 円	1 ヶ月	3 9, 3 0 0 円	
	上記以外の方	1 日	1, 9 7 0 円	1 ヶ月	5 9, 1 0 0 円	

1 日のご利用料金目安

(その他費用は含まず)

1 日	※料金=介護費用+看護+機能訓練+夜間配置+栄養管理+居住費+食事	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階	
1 ヶ月	※料金=介護費用+看護+機能訓練+夜間配置+栄養管理+居住費+食事	1 日	1 日	1 日	1 日	1 ヶ月
介護度別利用料金	要 介 護 1	1,816 円	1,906 円	2,656 円	4,046 円	121,380 円
	要 介 護 2	1,884 円	1,974 円	2,724 円	4,114 円	123,420 円
	要 介 護 3	1,958 円	2,048 円	2,798 円	4,188 円	125,640 円
	要 介 護 4	2,026 円	2,116 円	2,866 円	4,256 円	127,680 円
	要 介 護 5	2,094 円	2,184 円	2,934 円	4,324 円	129,720 円

※その他実費にかかる費用 (外出費用、教養娯楽費、理美容代等) (介護保険給付本人 1 割負担分)

厚生労働大臣が定めた負担限度額 (低所得者の食費・居住費の負担限度額)

対象者	負担区分	食費の負担限度額		居住費の負担額		
		日額	月額	日額	月額	
生活保護受給者	第 1 段階	3 0 0 円	9, 0 0 0 円	8 2 0 円	2 4, 6 0 0 円	
市町村民税世帯非課税 境界層該当者	老齢福祉年金受給者	第 1 段階	3 0 0 円	9, 0 0 0 円	8 2 0 円	2 4, 6 0 0 円
	課税年金収入額と合計所得金額の合計が 80 万円以下の方	第 2 段階	3 9 0 円	1 1, 7 0 0 円	8 2 0 円	2 4, 6 0 0 円
	利用者負担第 2 段階以外の方 (課税年金収入が 80 万円超 148 万円未満の方など)	第 3 段階	6 5 0 円	1 9, 5 0 0 円	1, 3 1 0 円	3 9, 3 0 0 円