

特別養護老人ホーム 木津芳梅園 入所（多床室：1割負担）

※利用者の所得段階

利用者の所得の内容により、以下の通り、居住費・食費の負担額が変動となります。

|       |  |
|-------|--|
| ○第1段階 | ・生活保護者等、世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者の方について、下記料金表の、⑫居住費に係る負担額が0円、⑬食費が300円となります。           |
| ○第2段階 | ・世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方について、下記料金表の、⑫居住費に係る負担額が370円、⑬食費が390円となります。 |
| ○第3段階 | ・世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が80万円超の方について、下記料金表の、⑫居住費に係る負担額が370円、⑬食費が650円となります。  |
| ○第4段階 | ・市区町村民税課税世帯の方は、基準額での計算となります。下記料金表の、⑫居住費に係る負担額が840円、⑬食費が1,500円となります。                  |

○多床室料金表

（本表記載の料金は、あくまで目安として表示する金額で確定金額ではありません）

| 区 分                 |                   | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5    |
|---------------------|-------------------|--------|--------|--------|--------|---------|
| ①介護老人福祉施設サービス費      |                   | 557    | 625    | 695    | 763    | 829     |
| 加算内訳                | ②日常生活継続支援加算       | 36     | 36     | 36     | 36     | 36      |
|                     | ③栄養マネジメント加算       | 14     | 14     | 14     | 14     | 14      |
|                     | ④看護体制加算（Ⅰ）        | 6      | 6      | 6      | 6      | 6       |
|                     | ⑤看護体制加算（Ⅱ）        | 13     | 13     | 13     | 13     | 13      |
|                     | ⑥夜勤職員配置加算         | 22     | 22     | 22     | 22     | 22      |
|                     | ⑦口腔衛生管理体制加算       | 1      | 1      | 1      | 1      | 1       |
|                     | ⑧処遇改善加算(①～⑦)×8.3% | 53     | 59     | 64     | 70     | 76      |
| ⑨合計単位数(①～⑧)         |                   | 702    | 776    | 851    | 925    | 997     |
| ⑩介護サービス利用料(⑨×10.27) |                   | 7,209円 | 7,969円 | 8,739円 | 9,499円 | 10,239円 |
| ⑪利用者自己負担額(⑩の10%)    |                   | 721円   | 797円   | 874円   | 950円   | 1,024円  |
| 第1段階                | ⑫ 居住費に係る自己負担額     | 0円     | 0円     | 0円     | 0円     | 0円      |
|                     | ⑬ 食費に係る自己負担額      | 300円   | 300円   | 300円   | 300円   | 300円    |
|                     | ・自己負担額（日額）⑪+⑫+⑬   | 1,021円 | 1,097円 | 1,174円 | 1,250円 | 1,324円  |
| 第2段階                | ⑫ 居住費に係る自己負担額     | 370円   | 370円   | 370円   | 370円   | 370円    |
|                     | ⑬ 食費に係る自己負担額      | 390円   | 390円   | 390円   | 390円   | 390円    |
|                     | ・自己負担額（日額）⑪+⑫+⑬   | 1,481円 | 1,557円 | 1,934円 | 1,710円 | 1,784円  |
| 第3段階                | ⑫ 居住費に係る自己負担額     | 370円   | 370円   | 370円   | 370円   | 370円    |
|                     | ⑬ 食費に係る自己負担額      | 650円   | 650円   | 650円   | 650円   | 650円    |
|                     | ・自己負担額（日額）⑪+⑫+⑬   | 1,741円 | 1,817円 | 1,894円 | 1,970円 | 2,044円  |
| 第4段階                | ⑫ 居住費に係る自己負担額     | 840円   | 840円   | 840円   | 840円   | 840円    |
|                     | ⑬ 食費に係る自己負担額      | 1,500円 | 1,500円 | 1,500円 | 1,500円 | 1,500円  |
|                     | ・自己負担額（日額）⑪+⑫+⑬   | 3,061円 | 3,137円 | 3,214円 | 3,290円 | 3,364円  |

（注1）介護保険からの給付額に変更があった場合は、変更額にあわせてご利用者の負担額を変更します。

（注2）居室と食事に係る負担額については、負担限度額認定を受けている場合は認定証記載の負担限度により計算いたします。

## ○その他の加算額（該当される利用者様のみ加算されます）

| 加算項目             | 負担額      | 内容について   |
|------------------|----------|--|
| ①療養食加算           | 6円/回     | 療養食を提供した場合1食当り6円加算されます。                                      |
| ②初期加算            | 31円/日    | 入所から1ヶ月間は初期加算として1日当り31円が加算されます。30日を超える入院後に再び入所された場合にも加算されます。 |
| ③外泊・入院加算         | 253円/日   | 入院またはご自宅等に外泊された場合は、1ヶ月に6日を限度に介護サービス費に替え、1日当り253円が加算されます。     |
| ④経口維持加算（Ⅰ）       | 411円/月   | 入所者の経口維持計画を作成し、経口摂取の為の特別な管理を行った場合に加算されます。                    |
| ⑤経口維持加算（Ⅱ）       | 103円/月   | 上記に歯科医師が加わった場合に加算されます。                                       |
| ⑥看取介護加算（4日～30日前） | 148円/日   | 看取り介護で死亡日以前4日以上30日以下に加算されます。                                 |
| ⑦看取介護加算（前日・前々日）  | 699円/日   | 看取り介護で死亡日前日および前々日に加算されます。                                    |
| ⑧看取介護加算（当日）      | 1,315円/日 | 看取り介護で死亡日に加算されます。  |
| ⑨若年認知症入所者受入加算    | 124円     | 若年性認知症利用者に対してサービスを行った場合に124円加算されます。                          |

## ○その他の利用料金について

| ご利用内容          | 金額     | 備考  |
|----------------|--------|---|
| ①おやつ代          | 100円/日 | お茶以外の飲み物代および選択おやつ代（1日）  |
| ②特別な食事         | 実費     | 通常提供される食事以外の食事（酒を含む）  |
| ③理容サービス        | 1,700円 | 1回（外部理容業者による出張理髪サービス）   |
| ④理容サービス（顔剃り）   | 1,000円 | 1回（外部理容業者による出張理髪サービス）   |
| ⑤貴重品管理         | 500円/月 | 施設の指定する金融機関に預け入れている預金（1ヶ月）<br>※お預りするもの：上記預金通帳と金融機関へ届け出た印鑑、有価証券、年金証書 |
| ⑥レクリエーション、クラブ費 | 材料費実費  | ご契約者の希望により参加されたレクリエーションやクラブ費用                                       |
| ⑦電気代（持込電化製品あり） | 30円/日  | 持ち込み電化製品1台につき（1日）   |
| ⑧外出・外食等特別な行事   | 実費     |   |
| ⑨個人使用の特別な器具    | 実費     |   |
| ⑩施設サービス提供以外の費用 |        | 原則として家族の会に入会して頂きます。会費は別途、家族の会規約によりお支払いいただきます。                       |

## ○加算による利用料について

### 1. 日常生活継続支援加算

入所者の介護度の割合、および職員の要資格者（介護福祉士）の割合等が所定の割合を満たす場合に加算されます。

### 2. 栄養マネジメント加算

常勤の管理栄養士を1名以上配置し、看護師、介護支援専門員等と共同して、入所者ごとの摂食・嚥下機能及び食形態にも配慮した栄養ケア計画を作成し、その計画に従い栄養管理を行っている場合に加算されます。

### 3. 看護体制加算（Ⅰ）

常勤の看護師を1名以上配置している場合に加算されます。

### 4. 看護体制加算（Ⅱ）

看護職員の数、最低基準値+1名配置している場合に加算されます。

### 5. 夜勤職員配置加算（Ⅰ）

夜勤対応介護職員の数、最低基準値+1名配置している場合に加算されます。

### 6. 口腔衛生管理体制加算

歯科医師又は歯科医師に指示を受けた歯科衛生士が介護職員に対して、利用者の口腔ケアに係る指導等を月1回以上行った場合に加算されます。