

特別養護老人ホーム恵望園 料金表

(令和元年10月1日改定)

◎介護保険1割負担分(高額介護サービス費適用)＋食費(31日分)＋個室居住費(31日分)

※ 料金表には看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)、日常生活継続支援加算、夜勤職員配置加算、介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 特定介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)、栄養ケアマネジメント加算、療養食加算、経口維持加算(Ⅰ)が含まれています。

	高額介護サービス費	食費・居住費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
市町村民税非課税世帯	第1段階		49,720円				
			高齢福祉年金受給者 ○生活保護受給者				
	第2段階	第2段階	52,510円				
			合計所得金額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の人				
		第3段階	第3段階	75,760円			
	課税収入と非課税収入(遺族・障害年金等)の合計が80万円を超える方						
	第3段階	第4段階	120,338円				
			預貯金等の資産が単身で1000万円、夫婦の場合2000万円以上の方				
第3段階		第3段階	85,360円				
	高額介護サービス費が第2段階に該当しない人						
第3段階	第4段階	129,938円					
		高額介護サービス費が第2段階に該当せず、預貯金等の資産が単身で1000万円、夫婦の場合2000万円以上の方					
課税世帯	第4段階		131,452円	133,757円	136,269円	138,609円	140,914円
			市町村民税課税世帯の方				
	2割負担以上の方		149,738円				

※ 加算については以下の通りです。ご不明な点がございましたらご相談ください。

看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	…12円/日	} 全ての入居者様に該当する加算です。
日常生活継続支援加算	…46円/日	
夜勤職員配置加算	…18円/日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	…すべての単位数の8.3%にあたる金額	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	…すべての単位数の2.7%にあたる金額	
栄養ケアマネジメント加算	…14円/日	} ケア内容により該当する方のみの加算です。
療養食加算	…18円/日	
経口維持加算(Ⅰ)	…400円/月	
※ 初期加算	…30円/日	入所から最大30日間算定されます。
※ 外泊時費用	…246円/日	外泊時に基本サービス費の代わりに1ヵ月最大6日まで算定されます。

◎その他の料金

預り金等管理費(1ヵ月)
1,500円

テレビ電気料	冷蔵庫電気料	ティッシュ	歯ブラシ	口腔ケア用ブラシ	舌ブラシ	歯磨き粉
1日 30円	1日 50円	1箱 70円	1本 150円	1本 310円	1本 210円	1個 100円

【 高額介護サービス費 】

※介護保険利用者1割負担分には利用者負担段階に応じて高額介護サービス費の負担上限額があります。

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階以上(課税世帯)
15,000円	15,000円	24,600円	44,400円

※ 高額介護サービス費受領委任払の制度があり、特に希望がない限り、ご利用者様には上限額をお支払いいただき、上限額を超える分に関しては保険者に請求するようにさせていただきます。

(保険者によっては受領委任払いを適用していないところがあり、その場合はいったん全額支払っていただき、上限を超える部分は保険者に請求していただく事になります。)

※ 世帯に複数の利用者がある場合は、世帯すべての利用者の月々の1割負担を合算します。

(世帯合算の場合受領委任払いは適用されないことがあります。)

【 食費に係る自己負担額 】

※ 野外レクリエーションや、買い物外出等で外食した場合、実費を徴収させていただきますことがあります。

段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階以上(課税世帯)
1日	300円	390円	650円	1,392円
1ヶ月(31日)	9,300円	12,090円	20,150円	43,152円

【 居住費に係る自己負担日額 】

※ 入院・外泊時でも算定されます。

段 階		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
個 室	1日	820円		1,310円	2,006円
	1ヶ月(31日)	25,420円		40,610円	62,186円

【 預かり金等管理費 】

※ お預かり可能なものは(1)入居者の現金 (2)入居者の預貯金通帳・通帳の登録印 (3)入居者の有価証券です。

※ 預り金等管理をご依頼の方は、入居費用の自動引落しサービスがご利用いただけます。

※ 預り金等管理をご依頼の方は、必要物品の購入、各種支払いの代行を支援させていただきます。

※ ご希望者のみが対象となります。

【 その他の料金 】

※ レクリエーションクラブ活動等参加費:ご利用者が希望し参加された活動の実費を徴収させていただきます。

※ テレビ・冷蔵庫使用料 : 施設備品以外のものを持ち込んで利用された場合電気使用料として徴収させていただきます。

※ ティッシュ、歯ブラシ、口腔ケア用ブラシ、舌ブラシ、歯磨き粉はご希望の品がある場合にはご相談ください。