

# 特別養護老人ホーム恵望園 料金表

(令和3年8月1日改定)

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

|            | 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<br>高齢福祉年金受給者・生活保護受給者            |          | 49,720円  |      |      |      |      |
|            | 第2段階<br>本人の公的年金収入額と合計所得金の合計が80万円以下の方 | 第2段階     | 52,510円  |      |      |      |      |
|            |                                      | 第3段階-①   | 75,760円  |      |      |      |      |
|            |                                      | 第3段階-②   | 97,770円  |      |      |      |      |
|            |                                      | 第4段階     | 121,981円 |      |      |      |      |
|            | 第3段階<br>利用者負担段階が、第1・第2段階以外の方         | 第3段階-①   | 85,360円  |      |      |      |      |
|            |                                      | 第3段階-②   | 107,370円 |      |      |      |      |
| 第4段階       |                                      | 131,581円 |          |      |      |      |      |

| 課税世帯 |      | 負担割合     | 要介護1     | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|------|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|      | 第4段階 | 1割負担     | 133,095円 | 135,435円 | 137,946円 | 140,321円 | 142,626円 |
|      |      | 2割負担     | 151,381円 |          |          |          |          |
|      |      | 3割負担     | 151,381円 |          |          |          |          |
|      | 第5段階 | 3割負担     | 185,323円 | 192,343円 | 199,876円 | 199,981円 |          |
| 第6段階 | 3割負担 | 185,323円 | 192,343円 | 199,876円 | 207,001円 | 213,916円 |          |

※ 料金のご利用日数により、毎月のご請求額が変動いたします。

料金表に含まれている加算

### 1、全てのご入居者に該当する加算

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| 看護体制加算(I)(II)    | ……12円/日              |
| 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 |

### 2、ケア内容により、該当するご入居者のみの加算

|           |          |
|-----------|----------|
| 療養食加算     | ……18円/日  |
| 経口維持加算(I) | ……400円/月 |

※ 初期加算、外泊時費用、看取り介護加算は含まれません。

※ その他、制度に定められた加算が算定される場合があります。

## ◎その他の料金

|                 |
|-----------------|
| 預り金管理サービス費(1か月) |
| 1,500円          |

詳細※1

| 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 |

詳細※2

**【 高額介護サービス費 】** ○介護保険自己負担分には、ご入居者の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…市町村民税非課税世帯で、老齢福祉年金受給者 ○生活保護受給者
- 第2段階…市町村民税非課税世帯で、合計所得金額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方
- 第3段階…市町村民税非課税世帯で、第1段階・第2段階以外の方
- 第4段階…市町村民税課税世帯の方で、課税所得380万円未満の方
- 第5段階…市町村民税課税世帯の方で、課税所得380万円以上～690万円未満の方
- 第6段階…市町村民税課税世帯の方で、課税所得690万円以上の方

| 第1段階    | 第2段階    | 第3段階    | 第4段階    | 第5段階    | 第6段階     |
|---------|---------|---------|---------|---------|----------|
| 15,000円 | 15,000円 | 24,600円 | 44,400円 | 93,000円 | 140,100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、ご入居者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いております。

(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。)

※世帯に複数のご入居者がいる場合は、世帯すべてのご入居者の月々の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・居住費 】**

- 第1段階…市町村民税非課税世帯で、老齢福祉年金受給者 ○生活保護受給者
- 第2段階…市町村民税非課税世帯で、合計所得金額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方  
(預貯金等の資産が単身で650万円、夫婦の場合1650万円以上の方は該当しません)
- 第3段階①…市町村民税非課税世帯で、合計所得金額と課税年金収入額に、非課税収入(遺族寝金・障害年金)の合計が80万円超120万円以下の方 (預貯金等の資産が単身で550万円、夫婦の場合1550万円以上の方は該当しません)
- 第3段階②…市町村民税非課税世帯で、合計所得金額と課税年金収入額に、非課税収入(遺族寝金・障害年金)の合計が120万円を超える方 (預貯金等の資産が単身で500万円、夫婦の場合1500万円以上の方は該当しません)
- 第4段階…市町村民税課税世帯の方、もしくは市町村民税非課税世帯で、上記資産要件に該当する方

食費

|        | 第1段階   | 第2段階    | 第3段階①   | 第3段階②   | 第4段階    |
|--------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 1日     | 300円   | 390円    | 650円    | 1,360円  | 1,445円  |
| 月(31日) | 9,300円 | 12,090円 | 20,150円 | 42,160円 | 44,795円 |

※野外レクリエーションや、買い物行事などで外食した場合、実費を徴収させていただきます。

居住費

|     |     | 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  |
|     | 31日 | 25,420円 |         | 40,610円 | 62,186円 |
| 多床室 | 1日  | 0円      | 370円    |         | 855円    |
|     | 31日 |         | 11,470円 |         | 26,505円 |

※ 入院・外泊時も算定されます。

**【 預かり金管理サービス費 】※1**

- ※ お預かり可能なものは、上限1万円の預り金(お小遣い)のみです。
- ※ 預り金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 】※2**

- ※ レクリエーション・クラブ活動等参加費:ご入居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。