

利用料金表（介護老人福祉施設：恵珠苑）

R5.1.1～

		従来型・多床室（4人室）					ユニット型・個室				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設介護サービス費 （1割負担額）		581円	650円	722円	791円	859円	757円	824円	897円	963円	1029円
加 算	個別機能訓練加算	12円			12円		12円			12円	
	日常生活継続支援加算	36円			36円		46円			46円	
	看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）	12円			12円		12円			12円	
	夜勤職員配置加算	22円			22円		18円			18円	
	精神科医療養指導加算	5円			5円		5円			5円	
	処遇改善加算Ⅰ（8.3%）＋ 特定処遇改善加算Ⅰ（2.7%） ヘルパー等支援加算（1.6%）	84円	93円	102円	110円	119円	107円	115円	125円	133円	141円
居住費	居住費・食費の負担軽減制度については、裏面をご覧ください。	980円			980円		2530円			2530円	
食費		1780円			1780円		1780円			1780円	
事務管理費（150）・日常生活費（200）・教養娯楽費（150）		500円			500円		500円			500円	
30日あたり自己負担額（目安）		120,240円	122,580円	124,980円	127,320円	129,600円	172,860円	175,110円	177,570円	179,880円	182,010円

※負担割合が2割（3割）の方は、「施設介護サービス費及び加算」について2倍（3倍）の金額になります。

※必要に応じて他加算（初期、外泊時費用、経口維持、看取り介護、排せつ支援、褥瘡マネジメントなど）の料金をいただく場合があります。

※持ち込み電化製品（テレビ、加湿器など）の台数に応じて、居室電気代（30～50円/日）をご負担いただきます。

※入院、外泊の場合であっても、居住費（従来型：980円/ユニット型：2530円）、事務管理費（150円/日）はご負担いただきます。

※被爆者健康手帳をお持ちの場合は、居住費と食費、事務管理費等（500円/日）、居室電気代（必要時）のみの負担になります。

※本料金表の金額は、「基本単位×10.14（地域区分）×0.1（自己負担1割）」で算出しております。金額は、端数調整につき若干異なる場合があります。

特定入所者介護サービス費について

□食費・居住費の軽減

【非課税世帯】【収入額】などに応じて市へ申請すれば、認定（介護保険負担限度額認定証）される場合があります。

利用者負担段階に基づく負担額（特定入所者介護サービス費）

（1日あたり負担限度額）

	対象者	居住費			食費
		従来型多床室	従来型個室	ユニット型個室	
1段階	①市民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者 ②生活保護受給者	—	320円	820円	300円
2段階	①市民税世帯非課税であって、 <u>合計所得金額と課税年金収入額と遺族年金・障害年金の合計（※）：80万円以下</u> ②預貯金等の合計額：650万円以下 （夫婦の場合：1650万円以下）	370円	420円	820円	390円
3段階	①市民税世帯非課税であって、（※）合計額： 年間80万円超 120万円以下 ②預貯金等の合計額：550万円以下 （夫婦の場合：1550万円以下）	370円	820円	1310円	650円
	①市民税世帯非課税であって、（※）合計額： 年間120万円超 ②預貯金等の合計額：500万円以下 （夫婦の場合：1500万円以下）				1360円
4段階	・上記以外の方（市民税課税世帯の方）	980円	1300円	2530円	1780円