

特別養護老人ホーム華のさと ご利用料金一覧表 〈概 算〉

ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費（ユニット型個室）

【第1段階】：世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方、生活保護を受けている方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	646	714	787	857	925
居住費	820	820	820	820	820
食費	300	300	300	300	300
利用者負担額	1,766	1,834	1,907	1,977	2,045

【第2段階】：世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	646	714	787	857	925
居住費	820	820	820	820	820
食費	390	390	390	390	390
利用者負担額	1,856	1,924	1,997	2,067	2,135

【第3段階】：世帯全員が住民税非課税で、第1段階・第2段階に該当しない方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	646	714	787	857	925
居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
食費	650	650	650	650	650
利用者負担額	2,606	2,674	2,747	2,817	2,885

【第4段階】：課税世帯で第2・第3段階に属さない方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	646	714	787	857	925
居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
食費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
利用者負担額	4,044	4,112	4,185	4,255	4,323

※ 食費・居住費については、ご本人の自己負担が原則となっていますが、負担が困難な方に対しては負担軽減制度があります。食費・居住費の負担軽減を受けるには、町へ介護負担限度額認定申請が必要です。

合計（30日で計算）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	52,980	55,020	57,210	59,310	61,350
第2段階	55,680	57,720	59,910	62,010	64,050
第3段階	78,180	80,220	82,410	84,510	86,550
第4段階	121,320	123,360	125,550	127,650	129,690
（2割負担）	140,700	144,780	149,160	153,360	157,440

※ 介護費には、基本利用料の他に看護体制加算（Ⅰ）イ（1日あたり12円）などが加算されます。

※ 介護職員処遇改善加算Ⅰとして介護費の8.3%が加算されます。

※ 入居後初めの30日間は「初期加算（1日当たり30円）」が加算されます。

※ 日用品（ポディタオル、歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯洗浄剤ティッシュペーパーなど）、理美容代、医療費について対応した場合は、別途料金がかかります。

※ テレビや電気カミソリ、電気毛布など、電化製品をお持ち込みの際は別途料金がかかります。

(介護予防) 短期入所生活介護施設 華のさと 利用料金表 (概算)

	介護度別自己 負担額 単位 (円)	負担限度額 段階	滞在費 単位 (円)	食費 単位 (円)	1日あたりの自己 負担額 単位 (円)
要支援1	514	第1段階	820	300	1,634
		第2段階	820	390	1,724
		第3段階	1,310	650	2,474
		第4段階	2,006	1,392	3,912
要支援2	638	第1段階	820	300	1,758
		第2段階	820	390	1,848
		第3段階	1,310	650	2,598
		第4段階	2,006	1,392	4,036
要介護1	684	第1段階	820	300	1,804
		第2段階	820	390	1,894
		第3段階	1,310	650	2,644
		第4段階	2,006	1,392	4,082
要介護2	751	第1段階	820	300	1,871
		第2段階	820	390	1,961
		第3段階	1,310	650	2,711
		第4段階	2,006	1,392	4,149
要介護3	824	第1段階	820	300	1,944
		第2段階	820	390	2,034
		第3段階	1,310	650	2,784
		第4段階	2,006	1,392	4,222
要介護4	892	第1段階	820	300	2,012
		第2段階	820	390	2,102
		第3段階	1,310	650	2,852
		第4段階	2,006	1,392	4,290
要介護5	959	第1段階	820	300	2,079
		第2段階	820	390	2,169
		第3段階	1,310	650	2,919
		第4段階	2,006	1,392	4,357

保険内費用 (要支援者・要介護者)

- ・介護職員処遇改善加算 (I)・・・月の所定単位数×8.3%
- ・送迎加算・・・184単位 (片道)
希望により居室と当施設の間を送迎いたします。

保険内費用 (要介護者のみ)

- ・夜間職員配置加算 (II)・・・18単位 (1日につき)
夜勤時間帯 (朝食や夕食時) に配置された職員が基準の1以上
上回っている場合加算されます。

保険外費用

- ・電化製品の持ち込みの際は別途料金がかかります。
- ・日常生活用品費や理美容費は実費となります。(おむつ代は無料です)

※各加算については、介護保険法の改正等で
利用料金に変更になる場合があります。