

特別養護老人ホーム ライフヒルズ舞岡苑でのサービス提供の料金体系(1割負担者)

令和3年8月1日付け介護報酬改定に伴う改訂

(1)介護施設サービス費

(単位：円／月額)

区分	多 床 室 ご 利 用												従 来 型 個 室 ご 利 用													
	1日当りの保険単位						1か月の負担内訳						1日当りの保険単位						1か月の負担内訳							
	基準単位	加 算				合 計	合計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額	基準単位	加 算 単 位				合 計	合計	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	地域加算	利用料金	介護保険負担額	自己負担額
	(A)	精神科診療	看護体制加算	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×8.3%)	(D=C×2.7%)	(E)	(F=C+D×E)	(9割負担) (G=F×0.9)	(1割負担) (H=F-G)	(A)	精神科診療	看護体制加算	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	(B)	(C=A+B×30日)	(D=C×8.3%)	(D=C×2.7%)	(E)	(F=C+D×E)	(9割負担) (G=F×0.9)	(1割負担) (H=F-G)
介護度																										
介護度1	573	5	4	13	36	58	18,930	1,571	511	10.72	225,248	202,723	22,525	573	5	4	13	36	58	18,930	1,571	511	10.72	225,248	202,723	22,525
介護度2	641	5	4	13	36	58	20,970	1,741	566	10.72	249,529	224,576	24,953	641	5	4	13	36	58	20,970	1,741	566	10.72	249,529	224,576	24,953
介護度3	712	5	4	13	36	58	23,100	1,917	624	10.72	274,871	247,383	27,488	712	5	4	13	36	58	23,100	1,917	624	10.72	274,871	247,383	27,488
介護度4	780	5	4	13	36	58	25,140	2,087	679	10.72	299,152	269,236	29,916	780	5	4	13	36	58	25,140	2,087	679	10.72	299,152	269,236	29,916
介護度5	847	5	4	13	36	58	27,150	2,253	733	10.72	323,057	290,751	32,306	847	5	4	13	36	58	27,150	2,253	733	10.72	323,057	290,751	32,306

(注) ① 外泊、入院時は6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間、外泊時費用(246単位/日)が加算されます
② その他対象になる場合は初期加算(30単位)、療養食加算(18単位)など厚生労働大臣の定める基準に従い各種加算を算定致します
③ 2割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が2倍。3割の自己負担割合証をお持ちの方は、自己負担額(H)が3倍となります。
④ 令和3年4月1日～令和3年9月30日までの間は、新型コロナウイルス特例評価として、基本報酬に0.1%が加算された金額となります。

(2)食 費

(単位：円／月額)

区分	食 事 代				
	1日の食事代		1か月の負担内訳		
	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担	自己負担額
	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
利用者負担段階					
第1段階	1,145	300	1,445	34,350	9,000
第2段階	1,055	390	1,445	31,650	11,700
第3段階①	795	650	1,445	23,850	19,500
第3段階②	85	1,360	1,445	2,550	40,800
第4段階	0	1,600	1,600	0	48,000

(注) ① 食事代は、各介護度とも同一料金が適用されます

(3)居住費

(単位：円／月額)

区分	居 住 費									
	多 床 室 ご 利 用					個 室 ご 利 用				
	1日の居室料			1か月の負担内訳		1日の居室料			1か月の負担内訳	
	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担額	自己負担額	補足的給付額	自己負担額	合 計	補足的給付負担額	自己負担額
利用者負担段階	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)	(A)	(B)	(C=A+B)	(D=A×30日)	(E=B×30日)
第1段階	855	0	855	25,650	0	851	320	1,171	25,530	9,600
第2段階	485	370	855	14,550	11,100	751	420	1,171	22,530	12,600
第3段階①	485	370	855	14,550	11,100	351	820	1,171	10,530	24,600
第3段階②	485	370	1,020	14,550	11,100	351	820	1,171	10,530	24,600
第4段階	0	1,020	1,020	0	30,600	0	1,350	1,350	0	40,500

(注) ① 居住費は、各介護度とも同一料金が適用されます
② 居住費は、外泊、入院中であっても所定の料金を頂戴致します

(4) ご利用料金概算一覧表(介護施設サービス費+食費+居住費)

(単位：円／月額)

介護度	多床室ご利用				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護度1	31,525	45,325	53,125	74,425	101,125
介護度2	33,953	47,753	55,553	76,853	103,553
介護度3	36,488	50,288	58,088	79,388	106,088
介護度4	38,916	52,716	60,516	81,816	108,516
介護度5	41,306	55,106	62,906	84,206	110,906

介護度	個室ご利用				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
介護度1	41,125	46,825	66,625	87,925	111,025
介護度2	43,553	49,253	69,053	90,353	113,453
介護度3	46,088	51,788	71,588	92,888	115,988
介護度4	48,516	54,216	74,016	95,316	118,416
介護度5	50,906	56,606	76,406	97,706	120,806

(5) その他保険外サービス費

サービスの区分	サービスのご利用料金
預り金の管理	ご利用料金 1か月当り 1,500円
日用品	実費とさせていただきます
教養娯楽費、行事代	実費とさせていただきます
私物のクリーニング代	実費とさせていただきます
電気代	ご利用料金 1台／1日当り 102円

(注)上記の他に理美容を実施しております。(カット 1000円)

サービスの区分	サービスのご利用料金
健康管理費	実費とさせていただきます
特別な食事代	(行事食)1食当り 500円 (追加食)乳製品など 103円
複写物の交付	一枚当り 10円
通院・外出交通費	1キロ 40円
口座引落し手数料	88円/月