

## 特別養護老人ホーム 愛華の郷 利用料金表



## 【施設利用料金の目安】（①+②+③）

## ★ 多床室 / 4人部屋（女性部屋44床、男性部屋8床 計52床）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
減免証なしの方	125,660円	128,088円	130,619円	133,046円	135,439円
第3段階 ②	75,860円	78,288円	80,819円	83,246円	85,639円
第3段階 ①	54,560円	56,988円	59,519円	61,946円	64,339円
第2段階	46,760円	49,188円	51,719円	54,146円	56,539円
第1段階	31,160円	33,588円	36,119円	38,546円	40,939円

## ★ 従来型個室（1丁目9床、5丁目9床 計18床）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
減免証なしの方	143,660円	146,088円	148,619円	151,046円	153,439円
第3段階 ②	89,360円	91,788円	94,319円	96,746円	99,139円
第3段階 ①	68,060円	70,488円	73,019円	75,446円	77,839円
第2段階	48,260円	50,688円	53,219円	55,646円	58,039円
第1段階	42,560円	44,988円	47,519円	49,946円	52,339円

## ★ ユニット型個室（ゆうか1丁目、ゆうか2丁目、ゆうか3丁目、各10床 計30床）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
減免証なしの方	172,115円	174,472円	177,039円	179,362円	181,652円
第3段階 ②	110,615円	112,972円	115,539円	117,862円	120,152円
第3段階 ①	89,315円	91,672円	94,239円	96,562円	98,852円
第2段階	66,815円	69,172円	71,739円	74,062円	76,352円
第1段階	64,115円	66,472円	69,039円	71,362円	73,652円

※ 1ヶ月30日として計算しています。

※ 所得が低い方のための「利用者負担軽減制度」があります。詳しくは、市役所介護保険課でご相談ください。

・「介護保険負担限度額認定証」… 居住費と食費の負担額が軽減されます。

・「社会福祉法人等利用者負担軽減確認証」… 社会福祉法人などが提供する介護サービスの負担額が軽減されます。

（軽減制度を利用するためには、市役所介護保険課に申請して交付を受けた後、サービス事業所に提示をして利用可能となります。）

## ① 介護サービスに係る費用

## 多床室・従来型個室

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス利用単位数（/日）	637単位	707単位	780単位	850単位	919単位
施設サービス利用料金（月額）	22,160円	24,588円	27,119円	29,546円	31,939円

## 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
施設サービス利用単位数（/日）	826単位	894単位	968単位	1,035単位	1,101単位
施設サービス利用料金（月額）	28,715円	31,072円	33,639円	35,962円	38,252円

※ この料金表は、1割負担で計算しています。2割負担の方は×2、3割負担の方は×3で計算してください。

※ 当施設では、日常生活継続支援加算（36単位/日（ユニット型は46単位/日））・看護体制加算（12単位/日）科学的介護推進体制加算Ⅱ（50単位/月）・生産性向上推進体制加算Ⅱ（10単位/月）・介護職員等処遇改善加算（総単位の14.0%）を算定しています。

※ 藤枝市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に10.14円を乗じた額で計算しています。

※ 上記の基本単位以外に所定の加算を算定させていただく場合があります。（重要事項説明書参照）

## ② 居住費に係る費用

利用者負担段階	多床室		従来型個室		ユニット型個室	
	日額	月額	日額	月額	日額	月額
減免証なしの方	1,560円	46,800円	2,160円	64,800円	2,890円	86,700円
第3段階 ②	430円	12,900円	880円	26,400円	1,370円	41,100円
第3段階 ①	430円	12,900円	880円	26,400円	1,370円	41,100円
第2段階	430円	12,900円	480円	14,400円	880円	26,400円
第1段階	0円	0円	380円	11,400円	880円	26,400円

## ③ 食事に係る費用

利用者負担段階	日額	月額
減免証なしの方	1,890円	56,700円
第3段階 ②	1,360円	40,800円
第3段階 ①	650円	19,500円
第2段階	390円	11,700円
第1段階	300円	9,000円

## ＜その他の費用＞

医療費	診察代・薬代
理美容	カット（2,000円）
日用品	基本（140円/日）
	他（40～70円/日）
保管管理手数料	（40円/日）
レクリエーション費	（50円/日）