

## 特別養護老人ホーム プレジール箕島 料金表 (1割)

○特別養護老人ホーム プレジール箕島 料金表(R1年10月～

利用者負担分：円

|      | 昨年度収入         | 介護保険 |          |              |             |                 | 介護保険外 |       | 1日合計  | 30日合計   |
|------|---------------|------|----------|--------------|-------------|-----------------|-------|-------|-------|---------|
|      |               | 基本料  | 留養体制加算I2 | 栄養ケアマネジメント加算 | 日常生活継続支援加算I | 口腔衛生管理体制加算(月1回) | 居住費   | 食費    |       |         |
| 要介護1 | 生活保護          | 559  | 6        | 14           | 36          | 30              | 0     | 300   | 915   | 27,480  |
|      | 80万円未満        |      |          |              |             |                 | 370   | 390   | 1,375 | 41,280  |
|      | 80万円以上266万円未満 |      |          |              |             |                 |       | 650   | 1,635 | 49,080  |
|      | 上記に該当しない方     |      |          |              |             |                 | 855   | 1,800 | 3,270 | 98,130  |
| 要介護2 | 生活保護          | 627  | 6        | 14           | 36          | 30              | 0     | 300   | 983   | 29,520  |
|      | 80万円未満        |      |          |              |             |                 | 370   | 390   | 1,387 | 41,640  |
|      | 80万円以上266万円未満 |      |          |              |             |                 |       | 650   | 1,020 | 30,630  |
|      | 上記に該当しない方     |      |          |              |             |                 | 855   | 1,800 | 3,332 | 99,990  |
| 要介護3 | 生活保護          | 697  | 6        | 14           | 36          | 30              | 0     | 300   | 1,053 | 31,620  |
|      | 80万円未満        |      |          |              |             |                 | 370   | 390   | 1,513 | 45,420  |
|      | 80万円以上266万円未満 |      |          |              |             |                 |       | 650   | 1,773 | 53,220  |
|      | 上記に該当しない方     |      |          |              |             |                 | 855   | 1,800 | 3,408 | 102,270 |
| 要介護4 | 生活保護          | 765  | 6        | 14           | 36          | 30              | 0     | 300   | 1,121 | 33,660  |
|      | 80万円未満        |      |          |              |             |                 | 370   | 390   | 1,581 | 47,460  |
|      | 80万円以上266万円未満 |      |          |              |             |                 |       | 650   | 1,841 | 55,260  |
|      | 上記に該当しない方     |      |          |              |             |                 | 855   | 1,800 | 3,476 | 104,310 |
| 要介護5 | 生活保護          | 832  | 6        | 14           | 36          | 30              | 0     | 300   | 1,188 | 35,670  |
|      | 80万円未満        |      |          |              |             |                 | 370   | 390   | 1,648 | 49,470  |
|      | 80万円以上266万円未満 |      |          |              |             |                 |       | 650   | 1,908 | 57,270  |
|      | 上記に該当しない方     |      |          |              |             |                 | 855   | 1,800 | 3,543 | 106,320 |

\* 30日分として計算しています。日数の変動により、合計利用料金も変動します。

≪上記の内容とは別の費用について≫

- ・介護職員処遇改善加算：合計単位数の8.3%分の1割が加算されます。
- ・初期加算：1日 30単位 (入所日から30日以内の期間、入院後の再入所も同様です。)
- ・外泊加算：1日 246単位  
(病院又は診療所へ入院した場合及び居宅における外泊を認めた場合は月6日を限度に加算されます。)
- ・再入所時栄養連携加算：1月400単位
- ・褥瘡マネジメント加算：1月10単位  
\* 職員の配置、体制により加算を算定する場合があります。  
また、施設の取り組みによっては、ケア加算・介護加算を算定する場合があります。  
\* 変更のある場合には事前にお知らせします。

≪その他の費用≫

- ・家族会費 500円/月 年間 6000円をご負担いただきます。(生活保護の方は除く)

○介護保険負担限度額認定認定

|      | 居住費 | 食費    | 昨年度の世帯収入                          |
|------|-----|-------|-----------------------------------|
| 第1段階 | 0   | 300   | 生活保護受給者または老齢福祉年金受給者で市民税非課税世帯      |
| 第2段階 | 370 | 390   | 世帯全員が市民税非課税で課税年金収入額と合計所得が80万円以下の方 |
| 第3段階 | 370 | 650   | 世帯全員が市民税非課税で利用者負担第2段階以外の方         |
| 第4段階 | 855 | 1,800 | 上記のいずれにも該当しない方                    |