

地域密着型特別養護老人ホーム ご利用料金表

あさくさホーム

令和4年10月1日～

◎基本ご利用料金

【ユニット型個室】

介護保険利用

自己負担1割の場合

(円)

要介護度	負担段階	介護保険給付対象サービス	介護保険給付対象外サービス		日額概算合計	月額(30日)概算合計
			居住費	食費		
要介護1	第1段階	661	820	300	1,781	53,430
	第2段階	661	820	390	1,871	56,130
	第3段階①	661	1,310	650	2,621	78,630
	第3段階②	661	1,310	1,360	3,331	99,930
	第4段階	661	2,006	1,445	4,112	123,360
要介護2	第1段階	730	820	300	1,850	55,500
	第2段階	730	820	390	1,940	58,200
	第3段階①	730	1,310	650	2,690	80,700
	第3段階②	730	1,310	1,360	3,400	102,000
	第4段階	730	2,006	1,445	4,181	125,430
要介護3	第1段階	803	820	300	1,923	57,690
	第2段階	803	820	390	2,013	60,390
	第3段階①	803	1,310	650	2,763	82,890
	第3段階②	803	1,310	1,360	3,473	104,190
	第4段階	803	2,006	1,445	4,254	127,620
要介護4	第1段階	874	820	300	1,994	59,820
	第2段階	874	820	390	2,084	62,520
	第3段階①	874	1,310	650	2,834	85,020
	第3段階②	874	1,310	1,360	3,544	106,320
	第4段階	874	2,006	1,445	4,325	129,750
要介護5	第1段階	942	820	300	2,062	61,860
	第2段階	942	820	390	2,152	64,560
	第3段階①	942	1,310	650	2,902	87,060
	第3段階②	942	1,310	1,360	3,612	108,360
	第4段階	942	2,006	1,445	4,393	131,790

高額介護サービス費

介護施設の入所サービスを利用すると、施設利用一部負担金額が上限額を超えた分を高額介護サービス費として市町村から支給される補助金です。

令和3年8月から

区 分			世帯の限度額	個人の限度額	
第1段階	・生活保護の受給者 ・利用者負担を15,000円に減額することで、生活保護の受給者とならない場合		15,000円	15,000円	
第1段階	世帯全体が 市区町村民 税非課税で	高齢福祉年金受給者	24,600円	15,000円	
第2段階		年金収入等（※1）80万円以下の方	24,600円		
第3段階①		年金収入等（※1）80万円以上120万円以下の方	24,600円	24,600円	
第3段階②		年金収入等（※1）120万円以上の方			
第4段階	市区町村民 税課税世帯 で	世帯のどなたかが課税されている場合	44,400円	44,400円	
		現役並み所 得者	年収約383万円以上、770万円未満	44,400円	44,400円
			年収約770万円以上、1,160万円未満	93,000円	93,000円
			年収約1,160万円以上	140,100円	140,100円

※1 公的年金等収入金額（非課税年金を含みます。）+その他の合計所得金額□

介護保険利用

自己負担2割の場合

※第4段階での料金表示です（円）

	介護保険給 付対象サー ビス	介護保険給付 対象外サービス		日額 概算合計	月額(30日) 概算合計
		居住費	食費		
要介護1	1,322	2,006	1,445	4,773	143,190
要介護2	1,460	2,006	1,445	4,911	147,330
要介護3	1,606	2,006	1,445	5,057	151,710
要介護4	1,748	2,006	1,445	5,199	155,970
要介護5	1,884	2,006	1,445	5,335	160,050

介護保険利用

自己負担3割の場合

※第4段階での料金表示です（円）

	介護保険給 付対象サー ビス	介護保険給付 対象外サービス		日額 概算合計	月額(30日) 概算合計
		居住費	食費		
要介護1	1,983	2,006	1,445	5,434	163,020
要介護2	2,190	2,006	1,445	5,641	169,230
要介護3	2,409	2,006	1,445	5,860	175,800
要介護4	2,622	2,006	1,445	6,073	182,190
要介護5	2,826	2,006	1,445	6,277	188,310

◎加算項目及びご利用者負担額（1日あたり）

介護保険利用（自己負担1割の場合）

自己負担2割は、ほぼ2倍となります。

項目	概要（条件）		金額
初期加算	入所日から30日間、又は30日を超える入院後再入所した場合 30日間加算		30円
療養食加算	糖尿病食・腎臓病食など		6円
看護体制加算（Ⅰ）	常勤の看護職員を1名以上配置		12円
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	介護福祉士資格を有する職員を手厚く配置し、重度の要介護状態の方、認知症の方等が可能な限り個人の尊厳を保持しつつ日常生活を継続できるよう支援する場合		46円
入院・外泊時費用	病院等への入院、自宅へ外泊した場合、月6日を限度として、基本料金に代えて加算		246円
看取り介護加算	看取り介護計画に従い介護を実施	死亡日以前4日～30日	144円
		死亡日の前日・前々日	680円
		死亡日	1,280円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金＋加算料金）×8.3%		
介護職員等特定処遇改善（Ⅰ）	（基本料金＋加算料金）×2.7%		
介護職員ベースアップ等支援加算	（基本料金＋加算料金）×1.6%		

◎介護保険対象外のご利用者負担額

項目	内容	金額
医療費	医科、歯科は医療保険にて自己負担していただきます。	実費
医薬品代	医療保険にて自己負担していただきます。	実費
理容代	園内にて訪問理容をご利用の場合	2,000円
行政手続代行	かかった費用を自己負担していただきます。	実費
個人の趣味的活動など	ご希望による特別な食事に要する費用、園内での創作活動費用など	実費