

# 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6年8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  | 682          | 880           | 300   | 1,862  | 55,860      |
|      | 第2段階  | 682          | 880           | 390   | 1,952  | 58,560      |
|      | 第3段階① | 682          | 1,370         | 650   | 2,702  | 81,060      |
|      | 第3段階② | 682          | 1,370         | 1,360 | 3,412  | 102,360     |
|      | 第4段階  | 682          | 2,066         | 1,643 | 4,391  | 131,730     |
| 要介護2 | 第1段階  | 753          | 880           | 300   | 1,933  | 57,990      |
|      | 第2段階  | 753          | 880           | 390   | 2,023  | 60,690      |
|      | 第3段階① | 753          | 1,370         | 650   | 2,773  | 83,190      |
|      | 第3段階② | 753          | 1,370         | 1,360 | 3,483  | 104,490     |
|      | 第4段階  | 753          | 2,066         | 1,643 | 4,462  | 133,860     |
| 要介護3 | 第1段階  | 828          | 880           | 300   | 2,008  | 60,240      |
|      | 第2段階  | 828          | 880           | 390   | 2,098  | 62,940      |
|      | 第3段階① | 828          | 1,370         | 650   | 2,848  | 85,440      |
|      | 第3段階② | 828          | 1,370         | 1,360 | 3,558  | 106,740     |
|      | 第4段階  | 828          | 2,066         | 1,643 | 4,537  | 136,110     |
| 要介護4 | 第1段階  | 901          | 880           | 300   | 2,081  | 62,430      |
|      | 第2段階  | 901          | 880           | 390   | 2,171  | 65,130      |
|      | 第3段階① | 901          | 1,370         | 650   | 2,921  | 87,630      |
|      | 第3段階② | 901          | 1,370         | 1,360 | 3,631  | 108,930     |
|      | 第4段階  | 901          | 2,066         | 1,643 | 4,610  | 138,300     |
| 要介護5 | 第1段階  | 971          | 880           | 300   | 2,151  | 64,530      |
|      | 第2段階  | 971          | 880           | 390   | 2,241  | 67,230      |
|      | 第3段階① | 971          | 1,370         | 650   | 2,991  | 89,730      |
|      | 第3段階② | 971          | 1,370         | 1,360 | 3,701  | 111,030     |
|      | 第4段階  | 971          | 2,066         | 1,643 | 4,680  | 140,400     |

### 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<br>・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<br>市区町村民<br>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<br>税課税世帯<br>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<br>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<br>付対象サー<br>ビス | 介護保険給付<br>対象外サービス |       | 日額<br>概算合計 | 月額(30日)<br>概算合計 |
|------|----------------------|-------------------|-------|------------|-----------------|
|      |                      | 居住費               | 食費    |            |                 |
| 要介護1 | 1,364                | 2,066             | 1,643 | 5,073      | 152,190         |
| 要介護2 | 1,506                | 2,066             | 1,643 | 5,215      | 156,450         |
| 要介護3 | 1,656                | 2,066             | 1,643 | 5,365      | 160,950         |
| 要介護4 | 1,802                | 2,066             | 1,643 | 5,511      | 165,330         |
| 要介護5 | 1,942                | 2,066             | 1,643 | 5,651      | 169,530         |

### 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<br>付対象サー<br>ビス | 介護保険給付<br>対象外サービス |       | 日額<br>概算合計 | 月額(30日)<br>概算合計 |
|------|----------------------|-------------------|-------|------------|-----------------|
|      |                      | 居住費               | 食費    |            |                 |
| 要介護1 | 2,046                | 2,066             | 1,643 | 5,755      | 172,650         |
| 要介護2 | 2,259                | 2,066             | 1,643 | 5,968      | 179,040         |
| 要介護3 | 2,484                | 2,066             | 1,643 | 6,193      | 185,790         |
| 要介護4 | 2,703                | 2,066             | 1,643 | 6,412      | 192,360         |
| 要介護5 | 2,913                | 2,066             | 1,643 | 6,622      | 198,660         |

◎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<br>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   |
| 事務管理費      | ご利用者の通帳について施設が管理することを希望する場合    | 2,000円   |
| テレビ持込料     | 個人のテレビを持込む場合                   | 100円/月   |
| 不在時居住費     | 入院、外泊の7日以降の居住費                 | 880円/日   |
|            |                                | 1,370円/日 |
|            |                                | 2,066円/日 |
| 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       |