

特別養護老人ホーム 飛鳥美谷苑 入所利用料金(R6.4) 自己負担1割

※負担割合が「2割」の方はサービス費が倍額となります。

介護保険自己負担額[円] (1日あたり)	従来型個室/多床室 (2人・4人)				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護福祉施設サービス費	589	659	732	802	871
体制等に係る加算 ● (※1)	92	92	92	92	92
1日あたり合計 (1割負担)	681	751	824	894	963
1月あたり合計	20,430	22,530	24,720	26,820	28,890
地域区分を含めた合計 (※2)	20,716	22,845	25,066	27,195	29,294

介護保険自己負担額[円] (1日あたり)	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
介護福祉施設サービス費	768	836	910	977	1,043
体制等に係る加算 ■ (※1)	95	95	95	95	95
1日あたり合計 (1割負担)	863	931	1,005	1,072	1,138
1月あたり合計	25,890	27,930	30,150	32,160	34,140
地域区分を含めた合計 (※2)	26,252	28,321	30,572	32,610	34,617

- ※1 体制等に係る加算の金額は、下記介護サービス利用料金加算項目の●・■印に該当します。
ご利用者の状態及び施設のサービス体制の変化により、対象となる加算や金額が変わる場合があります。
- ※2 各務原市は地域区分7級地となり、単価は10.14円となります。
- ※3 地域区分を含めた合計額に★印の加算8.3%+2.7%+1.6%=12.6%が別途、加算されます。

加算名	従来	ユニット	
●● 日常生活継続支援加算	36	46	※1
●● 看護体制加算Ⅰ	4	4	※1
●● 看護体制加算Ⅱ	8	8	※1
●● 夜勤職員配置加算	16	21	※1
●● 精神科医師定期的療養指導	5	5	※1
●● 栄養マネジメント強化加算	11	11	※1
● 個別機能訓練加算(Ⅰ)	12	—	※1
個別機能訓練加算(Ⅱ) 1月あたり	20	—	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ) 1月あたり	50	50	
ADL維持等加算(Ⅰ) 1月あたり	30	30	
★ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	8.30%		※3
★ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	2.70%		※3
★ 介護職員等ベースアップ等支援加算	1.60%		※3
安全管理体制加算(入所時1回)	20	20	
認知症チームケア推進加算Ⅰ 1月あたり	150	150	
生産性向上推進体制加算Ⅱ 1月あたり	10	10	
協力医療機関連携加算1月あたり	100	100	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 1月あたり	10	10	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 1月あたり	5	5	

加算名	従来	ユニット
初期加算	30	30
看取り介護加算	72/144/780/1580	
配置医師緊急時対応加算	650・1300	
経口移行加算	28	28
在宅復帰支援機能加算	10	10
在宅・入所相互利用加算	40	40
経口維持加算Ⅰ(1月あたり)	400	400
経口維持加算Ⅱ(1月あたり)	100	100
退所時等相談援助加算	400	400
再入所時栄養連携加算	400	400
排せつ支援加算(1月あたり)	10/15/20	
褥瘡マネジメント加算(1月あたり)	3/13	
退所前連携加算(30日間)	500	500
特別通院送迎加算	594	594
退所時情報提供加算	250	250
新興感染症等施設療養費	240	240
入院・外泊時費用	249	249

居住費及び食費(1日あたり[円])

※合計所得金額+年金収入額によります。		預貯金 (万) 以下	居住費			食費
			従来型個室	多床室	ユニット型個室	
第1段階	生活保護受給者 世帯全員が市町村民税非課税である 老齢福祉年金受給者	単 1,000/ 夫婦 2,000	320	0	820	300
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税であっ て、年金収入額+合計所得金額が 80万円以下	単650/ 夫婦 1,650	420	370	820	390
第3段階①	世帯全員が市町村民税非課税であっ て、年金収入額+合計所得金額が 80万円超120万円以下	単550/ 夫婦 1,550	820	370	1310	650
第3段階②	世帯全員が市町村民税非課税であっ て、年金収入額+合計所得金額が 120万超	単500/ 夫婦 1,500	820	370	1310	1,360
第4段階	世帯に課税者がいる者 市町村民税本人課税者		1,171	855	2,006	1,445

- ※4 市町村への申請が必要です。段階はあくまで目安です。介護保険適用外(実費負担となります。)
- ※5 別途おやつ代80円、電気代(テレビ等)50円、貴重品保管料2000円、理美容代金等が発生する場合があります。