

特別養護老人ホーム 宝永館ユニット 利用料金表

1. 施設サービス費

(1) 基本サービス料金

令和4年10月1日現在

要介護度	所得段階	介護保険内サービス							介護保険外サービス		1日の利用料	1ヶ月の利用料	
		基本サービス費	看護体制加算(Ⅰ)イ	看護体制加算(Ⅱ)イ	栄養マネジメント加算	サービス提供体制加算(Ⅲ)	処遇改善加算(Ⅲ)	特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護職員等ベースアップ等支援加算	食費			居住費
要介護1	1	652 円/日	6 円/日	13 円/日	11 円/日	6 円/日	合計単位数の33/1000	合計単位数の23/1000	合計単位数の16/1000	300 円/日	820 円/日	1,858	55,726
	2									390 円/日		1,948	58,426
	3①									650 円/日	1310 円/日	2,698	80,926
	3②									1360 円/日		3,408	102,226
	4									1445 円/日		2006 円/日	4,189
要介護2	1	720 円/日	6 円/日	13 円/日	11 円/日	6 円/日	合計単位数の33/1000	合計単位数の23/1000	合計単位数の16/1000	300 円/日	820 円/日	1,930	57,913
	2									390 円/日		2,020	60,613
	3①									650 円/日	1310 円/日	2,770	83,113
	3②									1360 円/日		3,480	104,413
	4									1445 円/日		2006 円/日	4,261
要介護3	1	793 円/日	6 円/日	13 円/日	11 円/日	6 円/日	合計単位数の33/1000	合計単位数の23/1000	合計単位数の16/1000	300 円/日	820 円/日	2,009	60,261
	2									390 円/日		2,099	62,961
	3①									650 円/日	1310 円/日	2,849	85,461
	3②									1360 円/日		3,559	106,761
	4									1445 円/日		2006 円/日	4,340
要介護4	1	862 円/日	6 円/日	13 円/日	11 円/日	6 円/日	合計単位数の33/1000	合計単位数の23/1000	合計単位数の16/1000	300 円/日	820 円/日	2,083	62,480
	2									390 円/日		2,173	65,180
	3①									650 円/日	1310 円/日	2,923	87,680
	3②									1360 円/日		3,633	108,980
	4									1445 円/日		2006 円/日	4,414
要介護5	1	929 円/日	6 円/日	13 円/日	11 円/日	6 円/日	合計単位数の33/1000	合計単位数の23/1000	合計単位数の16/1000	300 円/日	820 円/日	2,154	64,634
	2									390 円/日		2,244	67,334
	3①									650 円/日	1310 円/日	2,994	89,834
	3②									1360 円/日		3,704	111,134
	4									1445 円/日		2006 円/日	4,485

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

(2) 加算料金等 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

項目	負担額	説明
初期加算	30円/日	入所日から30日以内の期間。入院後の再入所も同様。
外泊時等費用	246円/日	病院への入院を要した場合及び居宅における外泊を認めた場合、月6日を限度として算定する。

2. 自己負担金

(1) 負担限度額

区分		食費	居住費
第1段階	生活保護受給者等	300円	820円
第2段階	市町村民税非課税、かつ年金収入の年額80万円以下	390円	
第3段階①	市町村民税非課税、かつ年金収入年額80万円超120万円以下	650円	1310円
第3段階②	市町村民税非課税、かつ年金収入120万円以上	1360円	
第4段階	上記以外	1445円	2006円

項目	負担額
理髪	1500円
ポリデント	12円/1回
BOXティッシュ	70円/1箱
歯ブラシ	150円/1本

※洗濯代・おむつ代は無料です。