

特別養護老人ホーム 宝永館 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) 口	栄養マネジメント強化加算	サービス提供体制加算(Ⅰ)	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	573 円/日	4 円/日	11 円/日	22 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	0 円/日	954	28,618
	2								390 円/日	370 円/日	1,414	42,418
	3①								650 円/日		1,674	50,218
	3②								1360 円/日		2,384	71,518
	4								1445 円/日		2,984	89,518
要介護2	1	641 円/日	4 円/日	11 円/日	22 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	0 円/日	1,027	30,804
	2								390 円/日	370 円/日	1,487	44,604
	3①								650 円/日		1,747	52,404
	3②								1360 円/日		2,457	73,704
	4								1445 円/日		3,057	91,704
要介護3	1	712 円/日	4 円/日	11 円/日	22 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	0 円/日	1,103	33,088
	2								390 円/日	370 円/日	1,563	46,888
	3①								650 円/日		1,823	54,688
	3②								1360 円/日		2,533	75,988
	4								1445 円/日		3,133	93,988
要介護4	1	780 円/日	4 円/日	11 円/日	22 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	0 円/日	1,176	35,275
	2								390 円/日	370 円/日	1,636	49,075
	3①								650 円/日		1,896	56,875
	3②								1360 円/日		2,606	78,175
	4								1445 円/日		3,206	96,175
要介護5	1	847 円/日	4 円/日	11 円/日	22 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	0 円/日	1,248	37,429
	2								390 円/日	370 円/日	1,708	51,229
	3①								650 円/日		1,968	59,029
	3②								1360 円/日		2,678	80,329
	4								1392 円/日		3,225	96,739

※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. 自己負担金等

(1) 負担限度額

区分		食費	居住費
第一段階	生活保護受給者等	300円	0円
第二段階	市町村民税非課税、かつ年金収入年額80万円以下	390円	370円
第三段階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	
第三段階②	市町村民税非課税、かつ年金収入120万円以上	1360円	
第四段階	上記以外	1445円	855円

(2) その他自己負担額

項目	負担額
理髪	1500円/1回
ボリデント	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。