特別養護老人ホームしうんじ　利用料金表（ユニット型）　　R8.8.1～

ユニット型個室　　掲示　　（１割負担）

利用者負担段階	補足給付の主な対象者 ※非課税年金も含む	預貯金額	要介護度	○ 介護サービス費(保険適用) 日額 基本サービス費	夜勤職員配置加算	看護体制加算 Ⅰ	看護体制加算 Ⅱ	日常生活継続支援加算	栄養マネジメント強化加算	個別機能訓練加算Ⅰ	○ 介護サービス費(保険適用) 月額 科学的介護推進体制加算Ⅱ	協力医療機関連携加算2	高齢者施設等感染対策加算 Ⅰ	高齢者施設等感染対策加算 Ⅱ	生産性向上推進体制加算Ⅱ	個別機能訓練加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰロ	合計 ※1	● その他の費用 日額 食費	居住費	日用品費	利用料（月額）	社会福祉法人の負担軽減対象者の負担額（月額）
第１段階	・生活保護受給者	要件なし	要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,639	30,996	300	880	15	68,041	42,745
	・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	単身 1,000万円以下 夫婦 2,000万円以下	要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,026	33,584	300	880	15	70,629	42,745
			要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,435	36,318	300	880	15	73,363	42,745
			要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,834	38,980	300	880	15	76,025	42,745
			要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	6,216	41,532	300	880	15	78,577	42,745
第２段階	世帯全員（別世帯の配偶者を含む）が市町村民税非課税	年金収入金額＋合計所得金額82.65万円以下	単身 650万円以下 夫婦 1,650万円以下	要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,639	30,996	390	880	15	70,831	44,838
				要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,026	33,584	390	880	15	73,419	44,838
				要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,435	36,318	390	880	15	76,153	44,838
				要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,834	38,980	390	880	15	78,815	44,838
				要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	6,216	41,532	390	880	15	81,367	44,838
第３段階①		年金収入金額＋合計所得金額82.65万円超～120万円以下	単身 550万円以下 夫婦 1,550万円以下	要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,639	30,996	680	1,370	15	95,011	71,219
				要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,026	33,584	680	1,370	15	97,599	73,161
				要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,435	36,318	680	1,370	15	100,333	75,211
				要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,834	38,980	680	1,370	15	102,995	77,207
				要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	6,216	41,532	680	1,370	15	105,547	79,121
第３段階②		年金収入金額＋合計所得金額120万円超	単身 500万円以下 夫婦 1,500万円以下	要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,639	30,996	1,420	1,470	15	121,051	90,749
				要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,026	33,584	1,420	1,470	15	123,639	92,691
				要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,435	36,318	1,420	1,470	15	126,373	94,741
				要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,834	38,980	1,420	1,470	15	129,035	96,737
				要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	6,216	41,532	1,420	1,470	15	131,587	98,651
第４段階	上記以外の方			要介護1	682	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	4,639	30,996	2,150	2,750	15	183,361	
				要介護2	753	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,026	33,584	2,150	2,750	15	185,949	
				要介護3	828	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,435	36,318	2,150	2,750	15	188,683	
				要介護4	901	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	5,834	38,980	2,150	2,750	15	191,345	
				要介護5	971	61	12	23	46	11	12	50	5	10	5	10	20	6,216	41,532	2,150	2,750	15	193,897	

その他の加算項目及び実費負担等（○は保険適用費用、●は保険外費用）

- ○ 初期加算　入所した日から30日間 30円/日
- ○ 外泊費用加算 入院または自宅等の外泊時(月に６日を限度) 246円/日
- ○ 看取り介護加算(Ⅱ) 72円/日(死亡日以前31日以上45日以下)、144円/日(死亡日以前4日以上30日以下)、780円/日(死亡日の前日、前々日)、1,580円(死亡日)
- ○ 配置医師緊急時対応加算（医師が通常の勤務時間外に診療を行った場合）早朝・夜間 650円/回、深夜 1,300円/回、早朝・夜間・深夜除く 325円/回
- ● 預り金管理費　500円/月　※ご希望の方のみ
- ● 理容サービス　理容 2,500円、カットのみ 2,000円、顔そりのみ 1,800円（理容組合紫雲寺班が来所し、施設で理容サービスを受けられた時の実費）
- ● 食事を召し上がらず、おやつ及び飲み物のみ提供の場合、１日につき 100円をお支払いいただきます。
- ○ 療養食加算　6円/食
- ○ 若年性認知症入所者受入加算　120円/日

※1 負担割合が２割負担の場合、上記 介護サービス費(保険適用)の金額が２倍となり、負担割合が３割負担の場合は３倍となります。

※2 高額介護サービス費(所得に応じて介護サービス費(保険適用費用)の自己負担上限額の超過分を払い戻し)の適用となる方は、市町村への申請により払い戻しされます。