

特別養護老人ホーム 泉和荘 利用料金表（令和5年7月1日～）

1. 基本料金

（単位：円）

第4段階	所得状況	介護度	基本料金	各種加算	介護職員処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等ベースアップ支援加算	居住費	食費	合計（介護保険自己負担分+居住費+食費）									
										自己負担割合1割		自己負担割合2割		自己負担割合3割					
										1日	1ヶ月(30日)	1日	1ヶ月(30日)	1日	1ヶ月(30日)				
市町村民税課税の方	1	589	日常生活継続支援加算 37 / 日	49	16	10	855	1,445	3,045	91,350	3,790	113,700	4,535	136,050					
	2	659		55	18	11			3,124	93,720	3,948	118,440	4,772	143,160					
	3	732		61	20	12			3,206	96,180	4,112	123,360	5,018	150,540					
	4	801		67	22	13			3,284	98,534	4,268	128,040	5,252	157,560					
	5	870		73	23	14			3,361	100,830	4,422	132,660	5,483	164,490					
第3段階②	所得状況 年金収入と年金以外の収入が120万円超の方	介護度	基本料金	生活機能向上連携加算 206 / 月	介護職員処遇改善加算	特定処遇改善加算	ベースアップ支援加算	居住費	食費	合計（介護保険自己負担分+居住費+食費）									
										1日		1ヶ月(30日)							
										1	589	49	16	10	2,475	74,250			
										2	659	55	18	11	2,554	76,620			
										3	732	61	20	12	2,636	79,080			
4	801	67	22	13	2,714	81,420													
5	870	73	23	14	2,791	83,730													
第3段階①	所得状況 年金収入と年金以外の収入が80万円以上、120万円以下の方	介護度	基本料金	看護体制加算(Ⅰ)イ 7 / 日	介護職員処遇改善加算	特定処遇改善加算	ベースアップ支援加算	居住費	食費	合計（介護保険自己負担分+居住費+食費）									
										1日		1ヶ月(30日)							
										1	589	49	16	10	1,765	52,950			
										2	659	55	18	11	1,844	55,320			
										3	732	61	20	12	1,926	57,780			
4	801	67	22	13	2,004	60,120													
5	870	73	23	14	2,081	62,430													
第2段階	所得状況 市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額が80万円以下の方	介護度	基本料金	看護体制加算(Ⅱ)イ 14 / 日	介護職員処遇改善加算	特定処遇改善加算	ベースアップ支援加算	居住費	食費	合計（介護保険自己負担分+居住費+食費）									
										1日		1ヶ月(30日)							
										1	589	49	16	10	1,505	45,150			
										2	659	55	18	11	1,584	47,520			
										3	732	61	20	12	1,666	49,994			
4	801	67	22	13	1,744	52,320													
5	870	73	23	14	1,798	53,940													
第1段階	所得状況 生活保護受給者 老齢福祉年金受給者の方	介護度	基本料金	夜勤職員配置加算 23 / 日	介護職員処遇改善加算	特定処遇改善加算	ベースアップ支援加算	居住費	食費	合計（介護保険自己負担分+居住費+食費）									
										1日		1ヶ月(30日)							
										1	589	49	16	10	1,045	31,350			
										2	659	55	18	11	1,124	33,720			
										3	732	61	20	12	1,206	36,180			
4	801	67	22	13	1,284	38,520													
5	870	73	23	14	1,361	40,830													

※上記金額は概算での記載となっております。加算等の算定により実際のご請求金額と若干の差異があることをご了承ください。

※上記金額以外に別途、医療費、理美容費、嗜好品、その他個人として必要な物品は、実費負担となります。

※介護保険被保険者証、介護保険負担割合証、介護保険負担限度額認定証に記載されている事項をご確認ください。

2. 個別に算定する加算 ※加算の要件を満たした際に算定されます。

(単位：円)

加算項目 (名称)	算定の単位	負担額	算定要件・概要説明
初期加算	日	31	入所日より30日間算定。1ヶ月以上の入院後の再入所時も30日間算定。
外泊時費用加算	日	253	外泊及び入院した際に1ヶ月に6日間を限度とし算定。
療養食加算	1食を1回とする	7	医師の処方に基づき、糖尿病食、腎臓病食が提供された場合に算定。
再入所時栄養連携加算	回	206	医療機関へ入院後、施設入所当時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合に医療機関と連携した際に算定。
褥瘡マネジメント加算Ⅲ	月	11	モニタリング指標を用い関連職種が協働して、入所者ごとに褥瘡ケア計画を作成し実施した際に算定。
看取り介護加算 (I)	死亡日以前31～45日	74	医師が終末期と判断した方に対し、多職種協働で看取り介護を行った場合に算定。
	死亡日以前4～30日	148	
	死亡日以前2～3日	699	
	死亡日	1,315	

3. その他のサービス費 ※入居者ご本人、ご家族からの申し出により実施します。

(単位：円)

項目 (名称)	算定の単位	負担額	算定要件・概要説明
貴重品管理費	月	2,000	証書、通帳等の貴重品の管理、出納の代行を行います。貴重品の種類、状態によりお預かりできない場合もございます。
電気料金	月	1,000	個人所有のテレビ等の大型電化製品の持ち込みの際しお支払いいただきます。