

地域密着型特別養護老人ホームおりひめ概略利用料金表

(1割負担)

(令和6年6月1日)

| 算定項目 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|
| ユニット型地域密着型介護老人 福祉施設入所者生活介護費Ⅰ | 682 円 20,460 /月 | 753 円 22,590 /月 | 828 円 24,840 /月 | 901 円 27,030 /月 | 971 円 29,130 /月 |
| 日常生活継続支援加算Ⅱ | | | 46 円/日 | 1,380 /月 | |
| 看護体制配置加算Ⅰイ | | | 12 円/日 | 360 /月 | |
| 看護体制配置加算Ⅱイ | | | 23 円/日 | 690 /月 | |
| 夜勤職員配置加算Ⅱイ | | | 46 円/日 | 1,380 /月 | |
| 栄養ケアマネジメント強化加算 | | | 11 円/日 | 330 /月 | |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ | | | 3 円/日 | 90 /月 | |
| 協力医療機関連携加算ⅠもしくはⅡ | | | 100 円/月 | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ | | | 10 円/月 | | |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ | | | 5 円/月 | | |
| 生産性向上推進体制加算ⅠもしくはⅡ | | | 10 円/月 Iは100単位 IIは10単位 | | |
| 口腔衛生管理加算Ⅱ | | | 110 円/月 (対象者のみ) | | |
| 褥瘡マネジメント加算ⅠもしくはⅡ | | | 13 円/月 Iは3単位 IIは13単位(対象者のみ) | | |
| 安全対策体制加算 | | | 20 円/月 (入所時のみ算定) | | |
| 科学的介護推進体制加算 | | | 40 円/月 | | |
| 看取り介護加算Ⅰ | | | 72円、144円、680円、1,280円/日 ※2 | | |
| 介護職員等処遇改善加算×14% | 115 円 | 125 円 | 136 円 | 146 円 | 156 円 |
| 介護保険分(1ヶ月) | 25,113 | 27,253 | 29,514 | 31,714 | 33,824 |
| 食材料費 | | | 1,445 円/日 | 43,350 /月 | |
| 居住費 | | | 2,006 円/日 | 60,180 /月 | |
| 自己負担合計(月額)第4段階 | 128,643 円 | 130,783 円 | 133,044 円 | 135,244 円 | 137,354 円 |

介護保険分

その他加算

| | | | |
|-------------|-------|----------------------------|-------|
| 初期加算 | 30 円 | 入居した日から30日以内の期間 | 対象者のみ |
| 入院(外泊)時加算 | 246 円 | 入院及び外泊時の場合1月に6日を限度 | 対象者のみ |
| 新興感染症等施設療養費 | 240 円 | 感染症に対し適切な感染対策をした場合1月に5日を限度 | 対象者のみ |
| 退所時情報提供加算 | 250 円 | 退所時、1回限りの算定 | 対象者のみ |

※1 立替金手数料及びその他実費として5,000円～10,000円別途発生します。(月によって変動) ※月額額は30日計算

※2 看取り加算Ⅰ死亡日以前31日以上45日以下について1日72円、4日以上30日以下については1日144円、前日及び前々日は1日680円、死亡日については1280円を死亡月に加算します

| 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 | | | | | | |
|-----------------------|------|----------|----------|----------|----------|----------|
| ※食費負担額 | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 | |
| | 300円 | 390円 | 650円 | 1360円 | 1,445円 | |
| ※滞在費負担額 | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 | |
| | 820円 | 820円 | 1,310円 | 1,310円 | 2,006円 | |
| 負担限度額認定証適用額 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第1段階(月額) | | 58,713円 | 60,853円 | 63,114円 | 65,314円 | 67,424円 |
| 第2段階(月額) | | 61,413円 | 63,553円 | 65,814円 | 68,014円 | 70,124円 |
| 第3段階①(月額) | | 83,913円 | 86,053円 | 88,314円 | 90,514円 | 92,624円 |
| 第3段階②(月額) | | 105,213円 | 107,353円 | 109,614円 | 111,814円 | 113,924円 |

| 介護保険負担限度額認定証対象者 | | | | |
|-----------------|---|------------------------|--------------|-------|
| 利用者負担段階 | | | 1日あたりの食費・居住費 | |
| 本人及び世帯全員が住民税非課税 | | 預貯金等資産 | 居住費(個室) | 食費 |
| 第1段階 | 生活保護受給者及び老齢福祉年金の受給者 | 単身1000万以下 夫婦2000万以下 | 820円 | 300円 |
| 第2段階 | 前年の合計所得金が金額(特別控除後)+年金収入額+非課税年金額※1の合計が年間80万円以下 | 単身650万以下 夫婦1650万以下 | 820円 | 390円 |
| 第3段階① | 前年の合計所得金が金額(特別控除後)+年金収入額+非課税年金額※1の合計が年間80万円超120万円以下 | 単身550万以下 夫婦1550万以下 | 1310円 | 650円 |
| 第3段階② | 前年の合計所得金が金額(特別控除後)+年金収入額+非課税年金額※1の合計が年間120万円超 | 単身500万以下 夫婦1500万以下 | 1310円 | 1360円 |
| 第4段階 | 上記以外の方 | | 2006円 | 1445円 |

※1 非課税年金(遺族年金、障害年金)

社会福祉法人等利用者減免対象者

| 対象の要件 | 基準 | 必要書類(本人及び世帯全員) |
|----------|---------------------------|-----------------------|
| 収入額 | 単身世帯 150万円以下 | 令和〇年中の収入が分かるもの(源泉徴収票) |
| | 世帯員増 1人50万円加算 | |
| 預貯金等の保有額 | 単身世帯 350万円以下 | 預貯金通帳 健康保険証 |
| | 世帯員増 1人100万円加算 | |
| | 有価証券、債券等含む | |
| その他資産 | 日常生活に供する資産以外に活用できる資産がないこと | |
| 扶養 | 負担能力のある親族等に扶養されていないこと | |
| 減額割合 | 25%(老齢福祉年金受給者は50%) | |