

# 特別養護老人ホーム シルバーピアかりや 利用料金表

介護老人福祉施設（ユニット型）

例 1ヶ月（30日）の利用料金

※法改正により処遇改善加算等の計算は月日数で異なります。

■ご負担総額 ⇒ ①+②（所得によって負担限度額が変わります）

1割負担の方		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
		33,762円	36,462円	58,962円	100,662円
要介護1	22,345円	56,107円	58,807円	81,307円	123,007円
要介護2	24,514円	58,276円	60,976円	83,476円	125,176円
要介護3	26,879円	60,641円	63,341円	85,841円	127,541円
要介護4	29,048円	62,810円	65,510円	88,010円	129,710円
要介護5	31,218円	64,980円	67,680円	90,180円	131,880円

切捨て

2割負担の方		第4段階	3割負担の方		第4段階
		100,662円			100,662円
要介護1	44,690円	145,352円	要介護1	67,035円	167,697円
要介護2	49,029円	149,691円	要介護2	73,543円	174,205円
要介護3	53,758円	154,420円	要介護3	80,638円	181,300円
要介護4	58,097円	158,759円	要介護4	87,146円	187,808円
要介護5	62,436円	163,098円	要介護5	93,654円	194,316円

当施設のご利用料金は、保険給付サービスと 保険給付対象外サービス（実費負担分）の合計でのご負担となります。

理美容・医療等の他のご請求金額は含まれておりません。あくまでも概算となります。

## 【保険給付サービス計算方法】

### ①保険給付サービスとして

	基本単位	栄養ケアマネジメント加算	看護体制加算	個別機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	夜勤職員配置加算	30日合計	介護職員処遇改善加算	30日の10割負担
	A	B	C	D	E	F	(A~F)×30日=G	(A~F)×3.3%=H	(G+H)×10.45%=L
要介護1	636単位	14単位	4単位	12単位	6単位	18単位	20,700単位	683単位	223,452円
要介護2	703単位	14単位	4単位	12単位	6単位	18単位	22,710単位	749単位	245,146円
要介護3	776単位	14単位	4単位	12単位	6単位	18単位	24,900単位	822単位	268,794円
要介護4	843単位	14単位	4単位	12単位	6単位	18単位	26,910単位	888単位	290,489円
要介護5	910単位	14単位	4単位	12単位	6単位	18単位	28,920単位	954単位	312,183円

四捨五入

### ②保険給付外サービス（実費負担分）として

減免段階	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居 住 費	820円	820円	1,310円	1,970円
食 事 代	300円	390円	650円	1,380円
小 計	33,600円	36,300円	58,800円	100,500円
引 落 手 数 料	1ヶ月あたり（定額） 162円（税込）			
合 計	33,762円	36,462円	58,962円	100,662円

※水道光熱費、衣類洗濯代、オムツ代は利用料に含まれます