

特別養護老人ホーム シルバーピアみずほ サービス利用料金表

介護保険給付対象サービス（一日あたり）

①基本額（1割負担分）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用に係る自己負担額	697円	769円	847円	921円	993円

②加算（1割負担分）

区 分	自己負担額	加算の内容
1 科学的介護推進体制加算	54円/月	入居者の基本的な情報を厚生労働省に提出し、適切かつ有効に活用した場合
2 機能訓練加算(Ⅰ)	13円/日	専門職員を配置し、個別に機能訓練計画を作成、実施した場合
3 機能訓練加算(Ⅱ)	22円/月	機能訓練計画を厚生労働省に提出し、適切かつ有効に実施した場合
4 看護体制加算(Ⅰ)	5円/日	常勤で看護師を配置している場合
5 夜勤職員配置加算(Ⅱ)	20円/日	夜勤の職員が最低基準を1人以上、上回っている場合
6 サービス提供体制加算	7円/日	常勤の職員が基準を上回っている場合
7 初期加算	32円/日	入居後(長期入院後の再入居含む)より30日間に渡り適用
8 安全対策体制加算	22円/回	組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合(入居時に1回)
9 外泊時費用	263円/日	月6日を限度、外泊の初日と最終日を除く
10 看取り介護加算		施設内で看取りを行った場合
11 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の6%
12 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の2.3%
13 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の1.6%

③居住費・食費の負担額（一日あたり）

居室と食事に係る自己負担については、負担限度額認定証に記載されている負担限度額とします。

利用者負担段階と対象者		居住費	食 費
第1段階	老齢福祉年金受給者で、 世帯全員が市民税非課税者の方、または生活保護受給者	820円	300円
第2段階	世帯全員が市民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金(遺族年金・障害年金)収入額の合計額が年額80万円以下の方	820円	390円
第3段階	世帯全員が市民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金(遺族年金・障害年金)収入額の合計額が年額80万円を超える方	1,310円	650円①
			1,360円②
第4段階	上記以外の方	2,006円	1,445円

※入院された場合は居住費のみ負担。外泊時費用終了以降は第4段階の負担額となります。

1ヶ月あたりの利用者負担額の目安（上記①+②+③の30日分）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	58,269円	60,662円	63,233円	65,664円	68,023円
第2段階	60,969円	63,362円	65,933円	68,364円	70,723円
第3段階	① 83,469円	85,862円	88,433円	90,864円	93,223円
	② 104,769円	107,162円	109,733円	112,164円	114,523円
第4段階	128,199円	130,592円	133,163円	135,594円	137,953円

※端数の処理により実際の請求額と異なる場合があります

④その他の費用

個人的に別途ご負担をいただく利用料です。

区 分	料 金	内 容
手数料	150円(税抜)/回	口座振替、引落とし手数料
教養娯楽費	200円/月	各種クラブ活動の材料代など
電気使用代(お持ち込み種類により)	右記参照	テレビ…25円/日 電気冷蔵庫…80円/日 他の電気用品応相談
行事費・行事食費	実 費	ご希望により行事等に参加した場合
理美容	実 費	ご希望により提供した場合
健康管理費	実 費	ご希望による予防接種等の健康管理費
日用品	実 費	ご希望により購入する日用品・レンタル・注文物品

特別養護老人ホーム シルバーピアみずほ サービス利用料金表

介護保険負担割合（2割）の方

介護保険給付対象サービス（一日あたり）

①基本額（2割負担分）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用に係る自己負担額	1,393 円	1,538 円	1,694 円	1,842 円	1,985 円

②加算（2割負担分）

区 分	自己負担額	加算の内容
1 科学的介護推進体制加算	107円 /月	入居者の基本的な情報を厚生労働省に提出し、適切かつ有効に活用した場合
2 機能訓練加算(Ⅰ)	26円 /日	専門職員を配置し、個別に機能訓練計画を作成、実施した場合
3 機能訓練加算(Ⅱ)	43円 /月	機能訓練計画を厚生労働省に提出し、適切かつ有効に実施した場合
4 看護体制加算(Ⅰ)	9円 /日	常勤で看護師を配置している場合
5 夜勤職員配置加算(Ⅱ)	39円 /日	夜勤の職員が最低基準を1人以上、上回っている場合
6 サービス提供体制加算	13円 /日	常勤の職員が基準を上回っている場合
7 初期加算	64円 /日	入居後(長期入院後の再入居含む)より30日間に渡り適用
8 安全対策体制加算	43円 /回	組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合（入居時に1回）
9 外泊時費用	526円 /日	月6日を限度、外泊の初日と最終日を除く
10 看取り介護加算		施設内で看取りを行った場合
11 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の6%	
12 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の2.3%	
13 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.6%	

③居住費・食費の負担額（一日あたり）

居室と食事に係る自己負担については、負担限度額認定証に記載されている負担限度額とします。

利用者負担段階と対象者	居住費	食 費
第4段階 負担限度額「非該当」の方	2,006円	1,445円

※入院された場合は居住費のみ負担。外泊時費用終了以降は第4段階の負担額となります。

1ヶ月あたりの利用者負担額の目安（上記①+②+③の30日分）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	152,862円	157,648円	162,788円	167,652円	172,369円

※端数の処理により実際の請求額と異なる場合があります

④その他の費用

個人的に別途ご負担をいただく利用料です。

区 分	料 金	内 容
手数料	150円(税抜)/回	口座振替、引落とし手数料
教養娯楽費	200円 /月	各種クラブ活動の材料代など
電気使用代(お持ち込み種類により)	右記参照	テレビ…25円/日 電気冷蔵庫…80円/日 他の電気用品応相談
行事費・行事食費	実 費	ご希望により行事等に参加した場合
理美容	実 費	ご希望により提供した場合
健康管理費	実 費	ご希望による予防接種等の健康管理費
日用品	実 費	ご希望により購入する日用品・レンタル・注文物品

特別養護老人ホーム シルバーピアみずほ サービス利用料金表

介護保険負担割合（3割）の方

介護保険給付対象サービス（一日あたり）

①基本額（3割負担分）

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用に係る自己負担額	2,089 円	2,307 円	2,541 円	2,762 円	2,977 円

②加算（3割負担分）

区 分	自己負担額	加算の内容
1 科学的介護推進体制加算	161円 /月	入居者の基本的な情報を厚生労働省に提出し、適切かつ有効に活用した場合
2 機能訓練加算(Ⅰ)	39円 /日	専門職員を配置し、個別に機能訓練計画を作成、実施した場合
3 機能訓練加算(Ⅱ)	64円 /月	機能訓練計画を厚生労働省に提出し、適切かつ有効に実施した場合
4 看護体制加算(Ⅰ)	13円 /日	常勤で看護師を配置している場合
5 夜勤職員配置加算(Ⅱ)	58円 /日	夜勤の職員が最低基準を1人以上、上回っている場合
6 サービス提供体制加算	20円 /日	常勤の職員が基準を上回っている場合
7 初期加算	96円 /日	入居後(長期入院後の再入居含む)より30日間に渡り適用
8 安全対策体制加算	64円 /回	組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合(入居時に1回)
9 外泊時費用	789円 /日	月6日を限度、外泊の初日と最終日を除く
10 看取り介護加算		施設内で看取りを行った場合
11 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の6%	
12 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の2.3%	
13 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.6%	

③居住費・食費の負担額（一日あたり）

居室と食事に係る自己負担については、負担限度額認定証に記載されている負担限度額とします。

利用者負担段階と対象者	居住費	食 費
第4段階 負担限度額「非該当」の方	2,006円	1,445円

※入院された場合は居住費のみ負担。外泊時費用終了以降は第4段階の負担額となります。

1ヶ月あたりの利用者負担額の目安（上記①+②+③の30日分）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	177,527円	184,707円	192,417円	199,712円	206,787円

※端数の処理により実際の請求額と異なる場合があります

④その他の費用

個人的に別途ご負担をいただく利用料です。

区 分	料 金	内 容
手数料	150円(税抜)/回	口座振替、引落とし手数料
教養娯楽費	200円 /月	各種クラブ活動の材料代など
電気使用代(お持ち込み種類により)	右記参照	テレビ…25円/日 電気冷蔵庫…80円/日 他の電気用品応相談
行事費・行事食費	実 費	ご希望により行事等に参加した場合
理美容	実 費	ご希望により提供した場合
健康管理費	実 費	ご希望による予防接種等の健康管理費
日用品	実 費	ご希望により購入する日用品・レンタル・注文物品