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

<u>介護保険給付対象サービス(一日あたり)</u>

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 /目	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(1)	5円 /目	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 /目	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 /目	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、	820円	300円	
为Ⅰ 权阳	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[]	300[]	
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	820円	390円	
第 4 段陷	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	020	390□	
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	1,310円	650円 ①	
かり 秋阳	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	1,510]	1,360円 ②	
第4段階	上記以外の方	2,006円	1,645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〔		要介護1	要介護 2	要介護3	要介護4	要介護 5
第1段階		58,053円	60,448円	63,020円	65,449円	67,807円
第2段階	第2段階 60,753円		63,148円	65,720円	68,149円	70,507円
第3段階	1	83,253円	85,648円	88,220円	90,649円	93,007円
第 3 校階 ② 104,553円		106,948円	109,520円	111,949円	114,307円	
第 4 段階 133		133,983円	136,378円	138,950円	141,379円	143,737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	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			
电XI使用11(の付込が性規により)	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	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			

介護保険負担割合(2割)の方

<u>介護保険給付対象サービス(一日あたり)</u>

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(1)	26円 /目	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(1)	9円 /目	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 /目	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 /目	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 /目	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			
第4段階	負担限度額「非該当」の方	2,006円	1,645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	158,430円	163,220円	168,362円	173,220円	177,937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

個人的に別途で負担をいただく利用料です。

個人的に別述ご負担をいたたく利用	個人的に別途ご負担をいたたく利用料です。				
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			
电対欧用10(の付込の性規により)	有記参照	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

<u>介護保険給付対象サービス(一日あたり)</u>

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	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 /目	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(1)	13円 /目	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 /目	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 /目	常勤の職員が基準を上回っている場合		
7	初期加算	96円 /目	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 /目	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	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。

	居住費	食 費	
第4段階	負担限度額「非該当」の方	2,006円	1,645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	182,879円	190,064円	197,776円	205,066円	212,139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

個人的に別途で負担をいただく利用料です。

_ 個人的に別述ご貝担をいたたく利用料です。					
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			
电対欧用10(の付込の性規により)	有記参照	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			