

特別養護老人ホームひまわりの園 入居者様月額自己負担金一覧表（介護負担割合1割）

別表1

（令和3年4月から）（単位：円）

	利用者負担段階	食費（日）	居住費（日）	ユニット型介護福祉施設サービス費（I）	各種加算	介護職員処遇改善加算（I）	特定処遇改善加算（I）	31日合計
要介護1	第1段階	9,300（300）	25,420（820）	20,212 (652円×31日)	3,903	2,002	651	61,488
	第2段階	12,090（390）	25,420（820）					64,278
	第3段階	20,150（650）	40,610（1,310）					87,528
	第4段階	43,152（1,392）	62,186（2,006）					算定状況の8.3% 算定状況の2.7%
要介護2	第1段階	9,300（300）	25,420（820）	22,320 (720円×31日)	3,903	2,177	708	63,828
	第2段階	12,090（390）	25,420（820）					66,618
	第3段階	20,150（650）	40,610（1,310）					89,868
	第4段階	43,152（1,392）	62,186（2,006）					算定状況の8.3% 算定状況の2.7%
要介護3	第1段階	9,300（300）	25,420（820）	24,583 (793円×31日)	3,903	2,364	769	66,339
	第2段階	12,090（390）	25,420（820）					69,129
	第3段階	20,150（650）	40,610（1,310）					92,379
	第4段階	43,152（1,392）	62,186（2,006）					算定状況の8.3% 算定状況の2.7%
要介護4	第1段階	9,300（300）	25,420（820）	26,722 (862円×31日)	3,903	2,542	826	68,713
	第2段階	12,090（390）	25,420（820）					71,503
	第3段階	20,150（650）	40,610（1,310）					94,753
	第4段階	43,152（1,392）	62,186（2,006）					算定状況の8.3% 算定状況の2.7%
要介護5	第1段階	9,300（300）	25,420（820）	28,799 (929円×31日)	3,903	2,714	882	71,018
	第2段階	12,090（390）	25,420（820）					73,808
	第3段階	20,150（650）	40,610（1,310）					97,058
	第4段階	43,152（1,392）	62,186（2,006）					算定状況の8.3% 算定状況の2.7%

※令和3年4月から9月末までの間、基本報酬（ユニット型介護福祉施設サービス費）に0.1%上乗せになります。

※利用者負担段階の詳細については行政へお尋ね下さい。尚、令和3年8月より第4段階の1日の食費は1,445円に変更となります。

※一覧表に記載されています介護費及び各種加算は、介護保険負担割合証の1割の方の料金です。

別表2

※各種加算項目の内訳31日の場合（日）

日常生活継続支援加算（Ⅱ）	1,426（46）
看護体制加算（Ⅰ）□	124（4）
看護体制加算（Ⅱ）□	248（8）
個別機能訓練加算（Ⅱ）	620（20）
夜間職員配置加算（Ⅳ）□	651（21）
栄養マネジメント強化加算	341（11）
科学的介護推進体制加算	50
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110
ADL維持等加算（Ⅰ）（Ⅱ）	30～60
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（Ⅱ）	3～13
自立支援促進加算	300
合計	3,903
安全対策体制加算（入所時に1回）	20

別表3

※対象者によって加算される項目 *入退居時の送迎費用

経口維持加算（Ⅰ）	400	片道	1,840
経口維持加算（Ⅱ）	100		
排せつ支援加算	10～20		
生活機能向上連携加算	100		
看取り介護加算（Ⅱ）	72～1,580/日		
外泊時に在宅サービスを利用	500/日		
再入所時栄養連携加算	400		
療養食加算	6/回		

※備考 食費・居住費について介護保険負担限度額対象の方は、認定証に記載された額に減額されます。理美容代等のその他の料金につきましては、重要事項説明書に記載しております。