

令和3年度10月改正 特別養護老人ホーム本郷希望の丘 利用料金のめやす

A 【介護保険】 要介護区分・負担割合によって負担額がちがいます

(円/30日)

	介護保険単位							1か月	個別機能訓練加算Ⅱ	ADL維持等加算Ⅰ	経口維持加算Ⅰ	口腔衛生管理加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	排泄支援加算Ⅰ	自立支援促進加算	科学的介護推進体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算 + 介護職員等特定処遇改善加算	地域加算	介護保険自己負担額 (〇2割 ◇3割)										
	基本単位	日常生活継続支援加算Ⅱ	看護体制加算(Ⅰ)□	看護体制加算(Ⅱ)□	認知症対応型加算(Ⅱ)□	個別機能訓練加算Ⅰ	栄養ケアマネジメント強化加算																						
要介護1	652																		26,748										
要介護2	720																		○ 53,495 ◇ 80,242										
要介護3	793	46	4	8	18	12	11	× 30日 +	20	+	30	+	400	+	110	+	13	+	10	+	300	+	50	×	1.11	×	10.27	=	31,570
要介護4	862																												○ 63,140 ◇ 94,710
要介護5	929																												○ 67,858 ◇ 101,787
																													○ 72,441 ◇ 108,661

※入所日から30日以内は32円/日（2割負担・64円/日、3割負担・96円/日）の初期加算（自己負担分）がかかります。

※平成30年8月から負担割合証に記載された割合

B 【食費、居住費】 利用者負担段階（収入等）によって負担額がちがいます

(円/30日)

(円/30日)

負担段階	対象者	食費	居住費	食費+居住費	1か月	合計	要介護5の時の 一か月の利用料金の目安	
負担限度額認定証	第1段階	300	820	1,120	× 30日 =	33,600		合計 A+B+C
	第2段階	390	820	1,210		36,300		80,221
	第3段階①	650	1,310	1,960		58,800		82,921
	第3段階②	1360	1,310	2,670		80,100		105,421
第4段階	負担限度額認定証のない人	1,445	2,006	3,451		103,530		126,721
							150,151	
							○ 186,371 ◇ 222,591	

◇利用料は、介護保険の各負担割合分(A)と食費・居住費(B)、実費(C)です。

◇Bの項目は、預貯金、世帯の収入によって利用者負担段階が設定されます。利用者負担段階については各市区町村にお問合せください。

C 【実費】

おやつ代	100円(1日)×30日	3000円	
預り金出納管理費		500円	
テレビ使用電気代	30円(1日)×30日	900円	(テレビを使用した場合)
アメニティセット	200円(1日)×30日	6000円	
	計	10,400円	