

利用料金表

特別養護老人ホーム 愛日荘園

概算 (負担率 1割 月30日換算) 令和6年6月1日

※年間所得金額と年金額、世帯区分等で負担割合違う

| 要介護度 | 介護保険対象料金 | | 介護保険対象外料金(自己負担分) | | | | 利用料金 月額 :円 (30日換算) |
|--------|---------------------|-----------------------|------------------|--------------|---------------|---------------|--------------------------|
| | 介護保険サービス費 (月額:円) | 各種加算 合計額 (常設のみ) | 減額認定 段階 | 食費 (月額:円) | 居住費 (月額:円) | 管理料 (月額:円) | |
| 要介護度 3 | 732 | 115 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 41,164 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 54,964 |
| | | 173 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 62,764 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 84,064 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 108,364 |
| 要介護度 4 | 802 | 115 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 43,558 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 57,358 |
| | | 173 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 65,158 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 86,458 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 110,758 |
| 要介護度 5 | 871 | 115 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 45,918 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 59,718 |
| | | 173 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 67,518 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 88,818 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 113,118 |

<常設加算(単位:円)>

日算定加算

- 1 個別機能訓練加算 I 12 / 1日
- 2 看護体制加算 I イ 6 / 1日
- 3 看護体制加算 II イ 13 / 1日
- 4 夜勤職員配置加算 28 / 1日
- 5 日常生活継続支援加算 36 / 1日
- 6 精神科医療養指導加算 5 / 1日
- 7 栄養マネジメント加算 11 / 1日
- 8 認知症専門ケア加算 II 4 / 1日

<随時加算(単位:円)>

該当時算定

- 1 初期加算(新規入所後30日) 30 / 1日
- 2 経口維持加算 400 / 1月
- 3 療養食加算 6 / 1食
- 4 安全体制対策加算 20 / 1回
- 5 看取り介護加算
 - 72 / 1日(31~45)
 - 144 / 1日(4~30)
 - 680 / 1日(2~3)
 - 1,280 / 1日(1)

<月算定加算(単位:円)>

- 1 褥瘡マネジメント加算 I 又は II 3/月(I) 13/月(II)
- 2 個別機能訓練加算 II 20 / 1月
- 3 個別機能訓練加算 III 20 / 1月
- 4 口腔衛生管理加算 II 110 / 1月
- 5 排せつ支援加算 I 10 / 1日

<介護職員等処遇改善加算等>

(介護職員等処遇改善加算 I /14%) 介護保険対象料金の合計額に対し左記の率が加算となります。(2024.6.1より)

<食費負担について >

食費に関しては物価高騰等により第4段階の方について月額245円の増額をさせていただきます、また、1~3段階の方についても要した費用の実費相当分についてご負担をいただきます。

<食費・居住費の減額認定について ※表 第1段階~第3段階②>

市町村への申請により要件に応じた段階認定を受けられる場合があります。(詳しくはお問い合わせください)

利用料金表

特別養護老人ホーム 愛日荘園

概算 (負担率 2割 月30日換算) 令和6年6月1日

※年間所得金額と年金額、世帯区分等で負担割合違う

| 要介護度 | 介護保険対象料金 | | 介護保険対象外料金(自己負担分) | | | | 利用料金 月額 :円 (30日換算) |
|--------|---------------------|---------------|------------------|--------------|---------------|---------------|--------------------------|
| | 介護保険サービス費 (月額:円) | 各種加算 合計額 | 減額認定 段階 | 食費 (月額:円) | 居住費 (月額:円) | 管理料 (月額:円) | |
| 要介護度 3 | 1,464 | 230 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 70,329 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 84,129 |
| | | 346 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 91,929 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 113,229 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 137,529 |
| 要介護度 4 | 1,604 | 230 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 75,117 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 88,917 |
| | | 346 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 96,717 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 118,017 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 142,317 |
| 要介護度 5 | 1,742 | 230 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 79,836 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 93,636 |
| | | 346 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 101,436 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 122,736 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 147,036 |

<常設加算(単位:円)>

日算定加算

- 1 個別機能訓練加算 I 24 / 1日
- 2 看護体制加算 I イ 12 / 1日
- 3 看護体制加算 II イ 26 / 1日
- 4 夜勤職員配置加算 56 / 1日
- 5 日常生活継続支援加算 72 / 1日
- 6 精神科医療養指導加算 10 / 1日
- 7 栄養マネジメント加算 22 / 1日
- 8 認知症専門ケア加算 II 8 / 1日

<随時加算(単位:円)>

該当時算定

- 1 初期加算(新規入所後30日) 60 / 1日
- 2 経口維持加算 800 / 1月
- 3 療養食加算 12 / 1食
- 4 安全体制対策加算 40 / 1回
- 5 看取り介護加算
 - 144 / 1日(31~45)
 - 288 / 1日(4~30)
 - 1,360 / 1日(2~3)
 - 2,560 / 1日(1)

<月算定加算(単位:円)>

- 1 褥瘡マネジメント加算 I 又は II 6/月(I) 26/月(II)
- 2 個別機能訓練加算 II 40 / 1月
- 3 個別機能訓練加算 III 40 / 1月
- 4 口腔衛生管理加算 II 220 / 1月
- 5 排せつ支援加算 I 20 / 1日

<介護職員等処遇改善加算等>

(介護職員等処遇改善加算 I /14%) 介護保険対象料金の合計額に対し左記の率が加算となります。(2024.6.1より)

<食費負担について >

食費に関しては物価高騰等により第4段階の方について月額245円の増額をさせていただきます、また、1~3段階の方についても要した費用の実費相当分についてご負担をいただきます。

<食費・居住費の減額認定について ※表 第1段階~第3段階②>

市町村への申請により要件に応じた段階認定を受けられる場合があります。(詳しくはお問い合わせください)

利用料金表

特別養護老人ホーム 愛日荘園

概算 (負担率 3割 月30日換算) 令和6年6月1日

※年間所得金額と年金額、世帯区分等で負担割合違う

| 要介護度 | 介護保険対象料金 | | 介護保険対象外料金(自己負担分) | | | | 利用料金 月額 :円 (30日換算) |
|--------|---------------------|---------------|------------------|--------------|---------------|---------------|--------------------------|
| | 介護保険サービス費 (月額:円) | 各種加算 合計額 | 減額認定 段階 | 食費 (月額:円) | 居住費 (月額:円) | 管理料 (月額:円) | |
| 要介護度 3 | 2,196 | 345 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 99,493 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 113,293 |
| | | 519 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 121,093 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 142,393 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 166,693 |
| 要介護度 4 | 2,406 | 345 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 106,675 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 120,475 |
| | | 519 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 128,275 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 149,575 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 173,875 |
| 要介護度 5 | 2,613 | 345 (月額:円) | 第1段階 | 300 | 0 | 3,000 | 113,755 |
| | | | 第2段階 | 390 | 370 | | 127,555 |
| | | 519 (月額:円) | 第3段階① | 650 | 370 | | 135,355 |
| | | | 第3段階② | 1,360 | 370 | | 156,655 |
| | | | 第4段階 | 1,690 | 850 | | 180,955 |

<常設加算(単位:円)>

日算定加算

- 1 個別機能訓練加算 I 36 / 1日
- 2 看護体制加算 I イ 18 / 1日
- 3 看護体制加算 II イ 39 / 1日
- 4 夜勤職員配置加算 84 / 1日
- 5 日常生活継続支援加算 108 / 1日
- 6 精神科医療養指導加算 15 / 1日
- 7 栄養マネジメント加算 33 / 1日
- 8 認知症専門ケア加算 II 12 / 1日

<随時加算(単位:円)>

該当時算定

- 1 初期加算(新規入所後30日) 90 / 1日
- 2 経口維持加算 1,200 / 1月
- 3 療養食加算 18 / 1食
- 4 安全体制対策加算 60 / 1回
- 5 看取り介護加算
 - 216 / 1日(31~45)
 - 432 / 1日(4~30)
 - 2,040 / 1日(2~3)
 - 3,840 / 1日(1)

<月算定加算(単位:円)>

- 1 褥瘡マネジメント加算 I 又は II 9/月(I) 39/月(II)
- 2 個別機能訓練加算 II 60 / 1月
- 3 個別機能訓練加算 III 60 / 1月
- 4 口腔衛生管理加算 II 330 / 1月
- 5 排せつ支援加算 I 30 / 1日

<介護職員等処遇改善加算等>

(介護職員等処遇改善加算 I /14%) 介護保険対象料金の合計額に対し左記の率が加算となります。(2024.6.1より)

<食費負担について >

食費に関しては物価高騰等により第4段階の方について月額245円の増額をさせていただきます、また、1~3段階の方についても要した費用の実費相当分についてご負担をいただきます。

<食費・居住費の減額認定について ※表 第1段階~第3段階②>

市町村への申請により要件に応じた段階認定を受けられる場合があります。(詳しくはお問い合わせください)