

特別養護老人ホーム 光明苑 利用料金一覧

平成30年4月1日 現在

下記の料金表によって、契約者様の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額（自己負担金）をお支払い下さい。サービスのご利用料金は、ご契約者様の要介護度に応じて異なります。

●介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

I. 介護サービス費

※1日あたりのご利用料金

（一割負担の場合）

※ 個室と多床室の単位数は同一です。

負担額 \ 要介護度	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本単位数(加算含まない単位数)	557 単位	625 単位	695 単位	763 単位	829 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	640 単位 6,745 円	708 単位 7,462 円	778 単位 8,200 円	846 単位 8,916 円	912 単位 9,612 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	6,070 円	6,715 円	7,380 円	8,024 円	8,650 円
3. ご契約者負担額(1-2)	675 円	747 円	820 円	892 円	962 円

加算

（料金表に含む）
 精神科医療指導加算
 5単位/日
 日常生活継続支援加算
 36単位/日
 看護体制加算（Ⅰ）
 4単位/日
 看護体制加算（Ⅱ）
 8単位/日
 夜勤職員配置加算
 16単位/日
 栄養マネジメント加算
 14単位/日

（二割負担の場合）

負担額 \ 要介護度	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本単位数(加算含まない単位数)	557 単位	625 単位	695 単位	763 単位	829 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	640 単位 6,745 円	708 単位 7,462 円	778 単位 8,200 円	846 単位 8,916 円	912 単位 9,612 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	5,396 円	5,969 円	6,560 円	7,132 円	7,689 円
3. ご契約者負担額(1-2)	1,349 円	1,493 円	1,640 円	1,784 円	1,923 円

加算合計 83 単位

その他の加算①(上記料金表に含まれていません)

介護職員処遇改善加算	ご利用単位数合計に8.3%を上乗せします。
------------	-----------------------

その他の加算②(上記料金表に含まれていません)

口腔衛生維持管理体制加算	1月当たり(入所者全員対象)		30 単位	負担額	32 円 (64)
初期加算	入所した日から起算して30日間	1日当たり	30 単位	負担額	32 円 (64)
	30日以上入院され再入所された後、30日間				
外泊時費用	外泊・入院等された場合、1月に6日まで	1日当たり	246 単位	負担額	260 円 (519)
療養食加算	療養食を提供した場合	1食当たり	6 単位	負担額	7 円 (14)
経口維持加算	摂食機能障害を有する方を対象として多職種にて経口維持計画を作成し、その計画を実施している場合	1月当たり	400 単位	負担額	422 円 (844)

※ 上記加算を算定する場合についても算定単位数合計に8.3%上乗せとなります。

※ 負担額の()は二割負担の場合の金額です。

II. 食費負担額

※1 日あたりのご利用料金

所得の区分 負担額	所得の区分			
	1 段階	2 段階	3 段階	4 段階
	市町村民税非課税世帯である老齢福祉年金受給者及び生活保護等受給の方	市町村民税非課税世帯であって課税年金収入額と合計所得金額が80万円以下の方	第1・2段階以外の市町村民税非課税世帯の方	第1・2・3段階以外の方
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	1,380 円	1,380 円	1,380 円	1,380 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	1,080 円	990 円	730 円	0 円
3. ご契約者負担額(1-2)	300 円	390 円	650 円	1,380 円

III. 居住費負担額

※1 日あたりのご利用料金

(多床室利用の居住費)

所得の区分 負担額	所得の区分			
	1 段階	2 段階	3 段階	4 段階
	市町村民税非課税世帯である老齢福祉年金受給者及び生活保護等受給の方	市町村民税非課税世帯であって課税年金収入額と合計所得金額が80万円以下の方	第1・2段階以外の市町村民税非課税世帯の方	第1・2・3段階以外の方
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	840 円	840 円	840 円	840 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	840 円	470 円	470 円	0 円
3. ご契約者負担額(1-2)	0 円	370 円	370 円	840 円

(個室利用の居住費)

所得の区分 負担額	所得の区分			
	1 段階	2 段階	3 段階	4 段階
	市町村民税非課税世帯である老齢福祉年金受給者及び生活保護等受給の方	市町村民税非課税世帯であって課税年金収入額と合計所得金額が80万円以下の方	第1・2段階以外の市町村民税非課税世帯の方	第1・2・3段階以外の方
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	1,150 円	1,150 円	1,150 円	1,150 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	830 円	730 円	330 円	0 円
3. ご契約者負担額(1-2)	320 円	420 円	820 円	1,150 円