

特別養護老人ホーム「東神田の里」利用料金表(めやす)

令和6年6月1日現在

1. ユニット型介護福祉施設サービス費(1割負担もしくは2割又は3割負担) + 居住費 + 食費

※利用者段階(第1段階) 負担限度額認定証必要

対象者: 老齢福祉年金受給者の方など

| 介護度 | 一割負担 | 二割負担 | 三割負担 | 居住費 | 食費 | 一日 | 1月(30日) |
|------|--------|------|------|------|------|--------|---------|
| 要介護1 | 707円 | — | — | 820円 | 300円 | 1,827円 | 54,810円 |
| 要介護2 | 780円 | — | — | 820円 | 300円 | 1,900円 | 57,000円 |
| 要介護3 | 859円 | — | — | 820円 | 300円 | 1,979円 | 59,370円 |
| 要介護4 | 934円 | — | — | 820円 | 300円 | 2,054円 | 61,620円 |
| 要介護5 | 1,007円 | — | — | 820円 | 300円 | 2,127円 | 63,810円 |

※利用者段階(第2段階) 負担限度額認定証必要

対象者: 前年の合計所得金額+年金収入額が年額で合計80万円以下の方など

| 介護度 | 一割負担 | 二割負担 | 三割負担 | 居住費 | 食費 | 一日 | 1月(30日) |
|------|--------|------|------|------|------|--------|---------|
| 要介護1 | 707円 | — | — | 820円 | 390円 | 1,917円 | 57,510円 |
| 要介護2 | 780円 | — | — | 820円 | 390円 | 1,990円 | 59,700円 |
| 要介護3 | 859円 | — | — | 820円 | 390円 | 2,069円 | 62,070円 |
| 要介護4 | 934円 | — | — | 820円 | 390円 | 2,144円 | 64,320円 |
| 要介護5 | 1,007円 | — | — | 820円 | 390円 | 2,217円 | 66,510円 |

※利用者段階(第3段階)① 負担限度額認定証必要

対象者: 前年の合計所得金額+年金収入額が年額で合計80万円超120万円以下

| 介護度 | 一割負担 | 二割負担 | 三割負担 | 居住費 | 食費 | 一日 | 1月(30日) |
|------|--------|------|------|--------|------|--------|---------|
| 要介護1 | 707円 | — | — | 1,310円 | 650円 | 2,667円 | 80,010円 |
| 要介護2 | 780円 | — | — | 1,310円 | 650円 | 2,740円 | 82,200円 |
| 要介護3 | 859円 | — | — | 1,310円 | 650円 | 2,819円 | 84,570円 |
| 要介護4 | 934円 | — | — | 1,310円 | 650円 | 2,894円 | 86,820円 |
| 要介護5 | 1,007円 | — | — | 1,310円 | 650円 | 2,967円 | 89,010円 |

※利用者段階(第3段階)② 負担限度額認定証必要

対象者: 前年の合計所得金額+年金収入額が年額で合計120万円超

| 介護度 | 一割負担 | 二割負担 | 三割負担 | 居住費 | 食費 | 一日 | 1月(30日) |
|------|--------|------|------|--------|--------|--------|----------|
| 要介護1 | 707円 | — | — | 1,310円 | 1,360円 | 3,377円 | 101,310円 |
| 要介護2 | 780円 | — | — | 1,310円 | 1,360円 | 3,450円 | 103,500円 |
| 要介護3 | 859円 | — | — | 1,310円 | 1,360円 | 3,529円 | 105,870円 |
| 要介護4 | 934円 | — | — | 1,310円 | 1,360円 | 3,604円 | 108,120円 |
| 要介護5 | 1,007円 | — | — | 1,310円 | 1,360円 | 3,677円 | 110,310円 |

※利用者段階(第4段階)

対象者: 上記以外 ※()は2割負担の場合 ※< >は3割負担の場合

| 介護度 | 一割負担 | 二割負担 | 三割負担 | 居住費 | 食費 | 一日当り | (二割負担) | <三割負担> | 1月(30日)当り | (二割負担) | <三割負担> |
|------|--------|----------|----------|--------|--------|--------|----------|----------|-----------|------------|------------|
| 要介護1 | 707円 | (1,413円) | <2,119円> | 2,700円 | 1,380円 | 4,787円 | (5,493円) | <6,199円> | 143,610円 | (164,790円) | <185,970円> |
| 要介護2 | 780円 | (1,560円) | <2,340円> | 2,700円 | 1,380円 | 4,860円 | (5,640円) | <6,420円> | 145,800円 | (169,200円) | <192,600円> |
| 要介護3 | 859円 | (1,718円) | <2,577円> | 2,700円 | 1,380円 | 4,939円 | (5,798円) | <6,657円> | 148,170円 | (173,940円) | <199,710円> |
| 要介護4 | 934円 | (1,868円) | <2,802円> | 2,700円 | 1,380円 | 5,014円 | (5,948円) | <6,882円> | 150,420円 | (178,440円) | <206,460円> |
| 要介護5 | 1,007円 | (2,013円) | <3,020円> | 2,700円 | 1,380円 | 5,087円 | (6,093円) | <7,100円> | 152,610円 | (182,790円) | <213,000円> |

2. その他の介護保険給付サービス(下記項目に該当した場合は加算されます) ※ 1日当り ()は2割負担の場合 ※< >は3割負担の場合

| サービス項目 | 費用 | サービス項目 | 費用 |
|-----------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|
| 日常生活継続支援加算(Ⅱ) | 49円/日 (97円) <146円> | 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) | 43円/月 (85円) <127円> |
| 個別機能訓練加算(Ⅰ) | 13円/日 (26円) <38円> | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 53円/月 (106円) <159円> |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | 211円/月 (422円) <633円> | 精神科医療養指導加算 | 6円/回 (11円) <16円> |
| 生活機能向上連携加算 個別機能訓練加算算定の場合 | 106円/月 (211円) <317円> | 認知症チームケア推進加算(Ⅰ) | 159円/月 (317円) <475円> |
| | | 認知症チームケア推進加算(Ⅱ) | 127円/月 (253円) <380円> |
| 初期加算 | 32円/日 (64円) <95円> | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | 106円/月 (211円) <317円> |
| 看護体制加算(Ⅰ)(ロ) | 5円/日 (9円) <13円> | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 11円/月 (21円) <32円> |
| 看護体制加算(Ⅱ)(ロ) | 9円/日 (17円) <26円> | 退所前連携加算 | 527円/回 (1,054円) <1,581円> |
| 夜勤職員配置加算(Ⅳ)(ロ) | 23円/日 (45円) <67円> | 認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日) | 211円 (422円) <633円> |
| 経口維持加算Ⅰ | 422円/月 (844円) <1,265円> | 新興感染症等施設療養費(月に1回、連続する5日を限度) | 253円/日 (506円) <759円> |
| 経口維持加算Ⅱ | 106円/月 (211円) <317円> | 協力医療機関連携 令和7年3月31日まで | 106円/月 (211円) <317円> |
| 栄養マネジメント強化加算 | 12円/日 (23円) <35円> | 協力医療機関連携 令和7年4月1日以降 | 53円/月 (106円) <159円> |
| 療養食加算(1食を1回とし) | 7円/回 (13円) <19円> | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 2024年6月より一本化:(介護職員処遇改善加算(Ⅰ)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)介護職員等ベースアップ等支援加算)所定単位(ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)+加算の合計)の14%が1月当たりの加算料金です。 | | |

3. その他の介護保険給付外サービス(下記項目に該当した場合は費用が負担されます。消費税含む。)

| サービス項目 | サービス内容 | 費用 |
|---------|-------------------------------------|----------|
| 日用品 | シャンプー、リンス、タオル、毎食事のおしぼり等の日用品費を提供します。 | 実費 |
| 家電使用料 | 個人的な家電(テレビ等)を使用する場合に必要です。 | 55円/日 |
| 教養娯楽費 | 入居者様の教養娯楽として日常必要なものを提供します。 | 実費 |
| 日常生活管理費 | 日常生活費(小遣い等の小口現金)の管理 | 2,097円/月 |
| 理容・美容料 | カット1,572円、シェービング525円 | 左記のとおり |
| その他の料金 | コピー代、行事費、クラブ活動費、健康管理費、文書料、通信費等 | 実費 |

※高額介護等サービス費受領委任払制度により利用者段階の第1段階・第2段階は15,000円、第3段階は24,600円、第4段階は44,400円が1割負担(ユニット型介護福祉施設サービス費とその他介護保険給付サービスを合算した1割)の上限になります。

特別養護老人ホーム 東神田の里