令和１年１０月１日改訂

特別養護老人ホームあえの里（指定介護老人福祉施設）

□定員：５０名

□介護福祉施設サービス費（１日当たりの自己負担額）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 介護度５ |
| 従来型個室 | ５６７円 | 　６３６円 | ７０７円 | ７７６円 | ８４４円 |
| 多床室 |

各種加算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個別機能訓練加算 | １日につき | １３円 |
| サービス提供体制加算Ⅰ１ | １日につき | １９円 |
| 夜勤職員配置加算Ⅰ１ | １日につき | ２３円 |
| 看護体制加算Ⅰ１ | １日につき | ６円 |
| 栄養マネジメント加算 | １日につき | １５円 |
| 口腔衛生管理体制加算 | １日につき | ３１円 |
| 褥瘡マネジメント加算 | １月につき／３月に１回 | １１円 |

※上記自己負担額は１割負担として算出していますが、一定の所得以上の方は２割または３割負なる場合があります。（介護保険負担割合証をご確認ください。）

※上記の基本介護費と加算金額の自己負担合計に、介護職員処遇改善費（１）８．３％と介護職員特定処遇改善費（１）２．７％を加えた額に、地域加算（７等級）１０．１４円を乗じた額を加えた金額となります。

上の表にあります料金から保険者の補足給付により食費及び居住費は段階により下記の金額（日額）になります

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 食費の負担額 | 居住費の負担額 | 合計 |
| 利用者負担第１段階 | ３００円 | 従来型個室 | ３２０円 | ６２０円 |
| 多床室 | ０円 | ３００円 |
| 利用者負担第２段階 | ３９０円 | 従来型個室 | ４２０円 | ８１０円 |
| 多床室 | ３７０円 | ７６０円 |
| 利用者負担第３段階 | ６５０円 | 従来型個室 | ８２０円 | １，４７０円 |
| 多床室 | ３７０円 | １，０２０円 |
| 利用者負担第４段階 | １,５００円 | 従来型個室 | １，１７１円 | ２，６７１円 |
| 多床室 | ８５５円 | ２，３５５円 |

□その他保険給付の対象外となるサービス（実費）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ◎居住費 | 利用者負担第１段階～第３段階の方 | 従来型個室 | １日あたり | １，１７１円 |
| 多床室 | ８５５円 |
| 利用者負担第４段階以上の方 | 従来型個室 | １，１７１円 |
| 多床室 | ８５５円 |
| ◎食費 | 利用者負担第１段階～第３段階の方 | １，３９２円 |
| 利用者負担第４段階以上の方 | １，５００円 |
| ◎貴重品管理サービス | 預かり金管理 | １月あたり | ３，０００円 |
| ◎理容・美容サービス | カット（顔そり・セット込） | １回あたり | ２，０００円 |
| ◎レクリエーション・クラブ活動の材料費 | １回あたり | 実費相当分 |
| ◎複写物の交付 | １枚あたり | ２０円 |
| ◎テレビカード | １枚あたり | １，０００円 |
| ◎電気代（個人の希望により電気器具を使用した場合） | １ヶ月あたり | ２００円 |
| ◎移送サービス（無料地域外の遠隔地）　　※有料道路代　実費 | 片道 | １，０００円 |
| ◎パン代（毎月第１・第３・第５水曜日に訪問販売があります） | 自費 |
| ◎日用雑費（代行購入） | 自費 |

※利用者負担区分※

第１段階・世帯の全員（世帯分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で老齢福祉年金を受給されている方

・生活保護等を受給されている方

第２段階・世帯の全員（世帯分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間７９万円以下の方

第３段階・世帯の全員（世帯分離している配偶者を含む。）が市区町村民税を課税されていない方で上記第１段階以外の方

第４段階・上記以外の人

※１・２・３段階は他に要件として、預貯金等が一定額以下（単身で1,000万円以下、夫婦で2,000万円以下）※

□　問い合わせ先

〒６７５－０１４８

兵庫県加古郡播磨町北古田１丁目１７番３７号

電話　　０７９－４３７－６３３３

ＦＡＸ　０７９－４３７－７８７０

特別養護老人ホームあえの里　　担当　浜田・大前