

社会福祉法人 愛誠会
特別養護老人ホーム 小島苑 料金のご案内

令和6年11月～

- 利用料金は基本的に、「介護保険サービス利用料+居住費+食費+その他等」となります。
- 介護保険負担割合証に記載された負担割合が2割・3割の方は、それぞれ基本料金と加算料金の2倍・3倍の額をご負担いただきます。

【基本料金(日額)】 (1割負担の場合)

	要介護度	要介護3	要介護4	要介護5
①	サービス利用料	828円	901円	971円

【加算料金(日額)】

②	看護体制加算(Ⅰ)		12円	
③	看護体制加算(Ⅱ)		23円	
④	個別機能訓練加算(Ⅰ)		12円	
	計	875円	948円	1,018円

【加算料金(月額)】

⑥	個別機能訓練加算(Ⅱ)		20円	
⑦	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		50円	
⑧	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1月あたり総単位数に13.6%を乗じた単位数		
	合計 (月計31日で計算)	30,894円	33,464円	35,929円

【居住費・食費】 (第1段階～第3段階②は介護保険負担限度額認定証が必要です)

	基準額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
居住費(ユニット個室) 1日	2,066円	880円	880円	1,370円	1,370円
食費 1日 (朝400円、昼550円 おやつ50円、夕600円)	1,600円	300円	390円	650円	1,360円
1日計	3,606円	1,120円	1,210円	1,960円	2,670円
月額合計(31日)	111,786円	34,720円	37,510円	60,760円	82,770円

※介護保険負担限度額認定について…居住費、食費の負担軽減を受ける為には、各市町村への申請が必要です

【上記以外の加算料金・・・対象となられる方は下記の料金が加算されます】

加算項目	単位	備考
初期加算	30円	・入居日から30日間必要となります。 ・30日以上入院された場合は、対象となります。
外泊時費用加算	246円	外泊・入院時に6日間まで。月をまたがる時最高12日間が必要となります。
看取り介護加算		状況に応じた加算を頂きます。

【その他の発生する料金】

病院代、薬代、歯科代、散髪代(希望者のみ2,000円/回)、金銭管理サービス料(70円/日)
 口座引き落とし費用(129円/月)等

【定期費用】

おむつ代、洗濯代は頂いておりません。

【食事キャンセル料】

病院受診や外出、外泊等で食事中止の連絡が遅れた場合は、キャンセル料を頂きます。

特別養護老人ホーム 小島苑
1ヶ月の基本利用料金（月計31日、負担割合1割の場合）

要介護度	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	30,894円	33,464円	35,929円

介護保険負担限度額認定		要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	食費	9,300円		
	居住費	27,280円		
	月額合計	67,474円	70,044円	72,509円

介護保険負担限度額認定		要介護3	要介護4	要介護5
第2段階	食費	12,090円		
	居住費	27,280円		
	月額合計	70,264円	72,834円	75,299円

介護保険負担限度額認定		要介護3	要介護4	要介護5
第3段階の①	食費	20,150円		
	居住費	42,470円		
	月額合計	93,514円	96,084円	98,549円

介護保険負担限度額認定		要介護3	要介護4	要介護5
第3段階の②	食費	42,160円		
	居住費	42,470円		
	月額合計	115,524円	118,094円	120,559円

介護保険負担限度額認定		要介護3	要介護4	要介護5
第4段階 (基準額)	食費	49,600円		
	居住費	64,046円		
	月額合計	144,540円	147,110円	149,575円