

特別養護老人ホームふるさと苑 利用料金表（多床室）

【計算例】

令和6年08月01日現在

| 要介護度 | 利用者負担段階 | 介護保険給付対象 | | | | | | | | | 介護保険給付対象外 | ご利用料金 | | | | | |
|------|---------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|-----------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | 1日あたり | | | | | 1月あたり | | | | | 1日あたり | | | ひと月あたり | | |
| | | 基本 (単位) A | 日常生活継続支援 加算 (単位) B | 看護体制加算(Ⅰ) 口 (単位) C | 看護体制加算(Ⅱ) 口 (単位) D | 個別機能訓練 加算(Ⅰ) (単位) E | 精神科医療 養指導 加算 (単位) F | 夜勤職員配置 加算 (Ⅲ)口 (単位) G | 科学的 介護推進体 制加算(Ⅰ) (単位) H | 介護職員処遇 改善加算(Ⅰ) (単位) I | | ご利用料金 (保険給付 対象分) (円) | 居住費 (円) | 食費 (円) | 預り金 管理費 (円) | ひと月 28日の 場合 (円) | ひと月 30日の 場合 (円) |
| 要介護1 | 第1段階 | 589 | 36 | 4 | 8 | 12 | 5 | 16 | 40 | 左記 (A~Gの合計 ×利用日数 +H) ×140/1000 を小数点以下 四捨五入 | 左記 (A~Gの合計 ×利用日数 +H+I)× 10.45円を 小数点以下 切り捨て | 0 | 300 | 150 | 施設に直接お問い合わせ下さい。 | | |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | | 430 | 390 | | 49,557 | 53,094 | 54,861 |
| | 第3段階(1) | | | | | | | | | | | 430 | 650 | | 56,837 | 60,894 | 62,921 |
| | 第3段階(2) | | | | | | | | | | | 430 | 1,360 | | 76,717 | 82,194 | 84,931 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | | 915 | 1,445 | | 92,677 | 99,294 | 102,601 |
| 要介護2 | 第1段階 | 659 | 36 | 4 | 8 | 12 | 5 | 16 | 40 | 左記 (A~Gの合計 ×利用日数 +H) ×140/1000 を小数点以下 四捨五入 | 左記 (A~Gの合計 ×利用日数 +H+I)× 10.45円を 小数点以下 切り捨て | 0 | 300 | 150 | 施設に直接お問い合わせ下さい。 | | |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | | 430 | 390 | | 51,891 | 55,595 | 57,446 |
| | 第3段階(1) | | | | | | | | | | | 430 | 650 | | 59,171 | 63,395 | 65,506 |
| | 第3段階(2) | | | | | | | | | | | 430 | 1,360 | | 79,051 | 84,695 | 87,516 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | | 915 | 1,445 | | 95,011 | 101,795 | 105,186 |
| 要介護3 | 第1段階 | 732 | 36 | 4 | 8 | 12 | 5 | 16 | 40 | 左記 (A~Gの合計 ×利用日数 +H) ×140/1000 を小数点以下 四捨五入 | 上記金額× 0.1(1割)を 更に 小数点以下 切り上げた 金額が ひと月あたりの 介護保険対象分 ご利用料金に なります。 | 0 | 300 | 150 | 施設に直接お問い合わせ下さい。 | | |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | | 430 | 390 | | 54,327 | 58,204 | 60,142 |
| | 第3段階(1) | | | | | | | | | | | 430 | 650 | | 61,607 | 66,004 | 68,202 |
| | 第3段階(2) | | | | | | | | | | | 430 | 1,360 | | 81,487 | 87,304 | 90,212 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | | 915 | 1,445 | | 97,447 | 104,404 | 107,882 |
| 要介護4 | 第1段階 | 802 | 36 | 4 | 8 | 12 | 5 | 16 | 40 | 左記 (A~Gの合計 ×利用日数 +H) ×140/1000 を小数点以下 四捨五入 | 上記金額× 0.1(1割)を 更に 小数点以下 切り上げた 金額が ひと月あたりの 介護保険対象分 ご利用料金に なります。 | 0 | 300 | 150 | 施設に直接お問い合わせ下さい。 | | |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | | 430 | 390 | | 56,662 | 60,705 | 62,728 |
| | 第3段階(1) | | | | | | | | | | | 430 | 650 | | 63,942 | 68,505 | 70,788 |
| | 第3段階(2) | | | | | | | | | | | 430 | 1,360 | | 83,822 | 89,805 | 92,798 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | | 915 | 1,445 | | 99,782 | 106,905 | 110,468 |
| 要介護5 | 第1段階 | 871 | 36 | 4 | 8 | 12 | 5 | 16 | 40 | 左記 (A~Gの合計 ×利用日数 +H) ×140/1000 を小数点以下 四捨五入 | 上記金額× 0.1(1割)を 更に 小数点以下 切り上げた 金額が ひと月あたりの 介護保険対象分 ご利用料金に なります。 | 0 | 300 | 150 | 施設に直接お問い合わせ下さい。 | | |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | | 430 | 390 | | 58,963 | 63,172 | 65,275 |
| | 第3段階(1) | | | | | | | | | | | 430 | 650 | | 66,243 | 70,972 | 73,335 |
| | 第3段階(2) | | | | | | | | | | | 430 | 1,360 | | 86,123 | 92,272 | 95,345 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | | 915 | 1,445 | | 102,083 | 109,372 | 113,015 |

- ※ 介護保険給付対象分の1単位の単価は10.45円となります。
- ※ 居住費・食費は、所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、第1～第3段階(2)のご利用者様には、負担軽減策が設けられています。尚、利用者負担段階の基準につきましては、右表をご参照下さい。（事前に市への申請及び認定が必要となります。）
- ※ 第1段階対象者の方は、主に生活保護受給者等となり、ご本人の状況等により負担額が異なりますので、施設へ直接お問い合わせ下さい。
- ※ 電気製品(テレビ等)をお持ちになられた場合、1台につき1日あたり50円が別途かかります。
- ※ 上記の表は、令和6年8月時点での、国で決められた介護報酬に基いた計算となります。尚、加算等につきましては、職員配置等により変更させて頂く場合もございます。（変更の際は、予めご連絡させて頂き、必要に応じて変更同意書等頂く場合もございますのでご了承下さい。）
- ※ 上記の計算表は介護保険負担割合「1割」の方の計算例となります。
「2割」・「3割」の認定を受けている方は、「介護保険給付対象」の欄が、「2倍」・「3倍」になります。

| 区分 | 利用者負担段階の基準 | 預貯金等の資産要件 |
|---------|--------------------------------------|-----------------|
| | 本人及び世帯全員が住民税非課税かつ下記の要件 | 下記の金額以下であること |
| 第1段階 | 老齢福祉年金の受給者、生活保護受給者 | 配偶者あり 合計2,000万円 |
| | | 配偶者なし 1,000万円 |
| 第2段階 | 本人の年収入額とその他の合計所得金額の合計が80万円以下の方 | 配偶者あり 合計1,650万円 |
| | | 配偶者なし 650万円 |
| 第3段階(1) | 本人の年収入額とその他の合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方 | 配偶者あり 合計1,550万円 |
| | | 配偶者なし 550万円 |
| 第3段階(2) | 本人の年収入額とその他の合計所得金額の合計が120万円超の方 | 配偶者あり 合計1,500万円 |
| | | 配偶者なし 500万円 |
| 第4段階 | 上記以外の方 | |