

# 特別養護老人ホーム ほのか西館 利用料金表(1割負担)

## 1、基本サービス費

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額日額	557円	625円	695円	763円	829円

従来型個室

## 2、加算料金 ※当事業所で体制の整備ができているものが加算されます

日常生活支援加算	36円	若年性認知症受入加算	120円	障害者生活支援体制加算	26円
看護体制加算(Ⅰ)	6円	外泊時費用	246円	生活機能向上連携加算	月200円
看護体制加算(Ⅱ)	13円	初期加算	30円	看取り介護加算	① 144円
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	22円	退所時等 相談援助加算	① 460円		② 680円
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	28円		② 400円		③ 1280円
個別機能訓練加算	12円		③ 500円	褥瘡マネジメント加算	10円/3月
生活機能向上連携加算	月200円	口腔衛生管理体制加算	月30円	栄養マネジメント加算	14円
在宅・入所相互利用加算	40円	口腔衛生管理加算	月90円	低栄養リスク改善加算	月300円
サービス 提供体制加算	① 18円	経口移行加算	28円	再入所時栄養連携加算	1回 400円
	② 6円	経口維持加算(Ⅰ)	月400円	療養食加算	1食 6円
	③ 6円	経口維持加算(Ⅱ)	月100円	排泄支援加算	月100円
介護職員処遇改善加算	・(Ⅰ) 基本サービス費に加算・減算を加えた総単位数の8.3%を算定 ・(Ⅱ) 基本サービス費に加算・減算を加えた総単位数の6.0%を算定 ・端数処理は、小数点以下四捨五入して計算する				

## 3、段階別居住費・食費及び基本サービス費のみの算定額(1ヶ月=30日として)

利用者負担段階	対象者	居住費	食費	基本サービス費	要介護度	日額	月額(×30)
4	市民税課税世帯	1,150	1,380	557	1	3,087	92,610
				625	2	3,155	94,650
				695	3	3,225	96,750
				763	4	3,293	98,790
				829	5	3,359	100,770
3	市民税非課税世帯 で課税年金収入額 と合計所得金額の 合計が80万円を 超える方	820	650	557	1	2,027	60,810
				625	2	2,095	62,850
				695	3	2,165	64,950
				763	4	2,233	66,990
				829	5	2,299	68,970
2	市民税非課税世帯 で課税年金収入額 と合計所得金額の 合計が80万円以 下の方	420	390	557	1	1,367	41,010
				625	2	1,435	43,050
				695	3	1,505	45,150
				763	4	1,573	47,190
				829	5	1,639	49,170
1	生活保護受給者 老齢福祉年金受給 者	320	300	557	1	1,177	35,310
				625	2	1,245	37,350
				695	3	1,315	39,450
				763	4	1,383	41,490
				829	5	1,449	43,470

## 4、介護保険対象外サービス ※平成28年8月より遺族年金及び障害者年金収入額も含まれます。

ご利用者が選択する特別な食事の提供		実費
理美容代		実費
クラブ活動材料費		実費
複写物材料費	1枚	20円
日常生活上必要となる諸費用		実費
電気製品持ち込み	1台/日	50円
買い物・予約処方箋等代行費	1時間	1,000円
ご利用者の出納管理	月額	3,000円