

**3割負担**

(里) 特別養護老人ホームなのりの里 (ユニット型個室)

要介護状態別・所得段階別による1か月の標準的な利用者負担額の目安

要介護1

※令和3年4月現在

	基本サービス費	看護体制加算 I・II	個別機能訓練加算 I	科学的介護推進体制加算 I (月額)	日常生活支援加算	夜勤職員配置加算 II	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	食費	居住費	およそ1日の利用料	およそ30日の利用料
第1段階	/	/	/	/	/	/	所定単位数	所定単位数	/	/	/	/
第2段階	/	/	/	/	/	/	×	×	/	/	/	/
第3段階	/	/	/	/	/	/	加算率	加算率	/	/	/	/
第4段階	1983	105	36	120	138	138	8.3%	2.7%	1,392	2,840	6,933	208,099

要介護2

	基本サービス費	看護体制加算 I・II	個別機能訓練加算 I	科学的介護推進体制加算 I (月額)	日常生活支援加算	夜勤職員配置加算 II	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	食費	居住費	およそ1日の利用料	およそ30日の利用料
第1段階	/	/	/	/	/	/	所定単位数	所定単位数	/	/	/	/
第2段階	/	/	/	/	/	/	×	×	/	/	/	/
第3段階	/	/	/	/	/	/	加算率	加算率	/	/	/	/
第4段階	2190	105	36	120	138	138	8.3%	2.7%	1,392	2,840	7,162	214,992

要介護3

	基本サービス費	看護体制加算 I・II	個別機能訓練加算 I	科学的介護推進体制加算 I (月額)	日常生活支援加算	夜勤職員配置加算 II	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	食費	居住費	およそ1日の利用料	およそ30日の利用料
第1段階	/	/	/	/	/	/	所定単位数	所定単位数	/	/	/	/
第2段階	/	/	/	/	/	/	×	×	/	/	/	/
第3段階	/	/	/	/	/	/	加算率	加算率	/	/	/	/
第4段階	2409	105	36	120	138	138	8.3%	2.7%	1,392	2,840	7,405	222,285

要介護4

	基本サービス費	看護体制加算 I・II	個別機能訓練加算 I	科学的介護推進体制加算 I (月額)	日常生活支援加算	夜勤職員配置加算 II	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	食費	居住費	およそ1日の利用料	およそ30日の利用料
第1段階	/	/	/	/	/	/	所定単位数	所定単位数	/	/	/	/
第2段階	/	/	/	/	/	/	×	×	/	/	/	/
第3段階	/	/	/	/	/	/	加算率	加算率	/	/	/	/
第4段階	2622	105	36	120	138	138	8.3%	2.7%	1,392	2,840	7,642	229,378

要介護5

	基本サービス費	看護体制加算 I・II	個別機能訓練加算 I	科学的介護推進体制加算 I (月額)	日常生活支援加算	夜勤職員配置加算 II	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	食費	居住費	およそ1日の利用料	およそ30日の利用料
第1段階	/	/	/	/	/	/	所定単位数	所定単位数	/	/	/	/
第2段階	/	/	/	/	/	/	×	×	/	/	/	/
第3段階	/	/	/	/	/	/	加算率	加算率	/	/	/	/
第4段階	2826	105	36	120	138	138	8.3%	2.7%	1,392	2,840	7,868	236,171

※令和3年9月末まで基本サービス費を月単位で合算した単位数に0.1%上乘せ。

【各種サービス利用にともなう料金】

※電化製品(テレビ、冷蔵庫、電気毛布など生活必需品以外) 一日1品 30円  
生活必需品電気製品(髭剃り、加湿器等) 無料

※レクリエーション、行事など費用がかかる場合は実費

※上記金額はあくまで目安です。今後、料金に変更になる場合がございます。

# (里)特別養護老人ホーム なのりの里 利用料金表

社会福祉法人みやぎ会  
令和3年4月1日現在

## 1. 介護保険負担限度額・食費・居住費の費用

負担限度額認定区分		居住費	食費
第1段階	◎世帯全員が市町村民税非課税者 ◎高齢福祉年金受給者 ◎生活保護受給者	820円/日	300円/日
第2段階	◎世帯全員が市町村民税非課税者 ◎公的年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下	820円/日	390円/日
第3段階	◎世帯全員が市町村民税非課税者 ◎公的年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超	1,310円/日	650円/日
第4段階 (非該当)	◎第1～3段階以外	2,840円/日	1,392円/日

## 2. ユニット型介護福祉施設サービス費（下記は1割負担の場合。）

※介護保険のサービスを利用した場合、所得に応じてサービスにかかった費用の1割または2割のご負担をいただきます。（平成30年8月から現役並みの所得がある方は3割になります。）

区分	要介護認定区分				
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本サービス費	661円/日	730円/日	803円/日	874円/日	942円/日
加算	基本的な加算		算定する場合がある加算		
	日常生活支援加算	46円/日	初期加算（注1）	30円/日	
	看護体制加算(I)□	12円/日	入院・外泊加算（注2）	246円/日	
	看護体制加算(II)□	23円/日	療養食加算（注3）	18円/日	
	夜勤職員配置加算(II)□	46円/日	□口腔衛生管理加算(I)（注4）	90円/月	
	個別機能訓練加算(I)	12円/日	看取り介護加算 （注5）	逝去日	1,280円/日
	科学的介護推進体制加算(I)	40円/月		前日	680円/日
				前々日	680円/日
	介護職員処遇改善加算 I	所定単位数×加算率8.3%		前4～30日	144円/日
介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数×加算率2.7%	前31～45日		72円/日	

注1) 入居日から30日以内の期間に算定。30日を越える入院後の再入居も同様

注2) 月6日を限度として算定。（病院または診療所への入院を要した場合及び居宅における外泊を認めた場合）

注3) 入居者の病状等に応じて、主治の医師より疾患治療の直接手段として発行された食事せんに基づき厚生労働大臣が定める者等に示された療養食が提供された場合。

注4) 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入居者に対し、口腔ケアを月2回以上おこなった場合。

注5) 看取り介護を希望され、看取り介護計画書に基づき看取り介護が提供された場合。

## 3. その他

特別な食事の費用（入居者の希望によるもの）	実費
理美容代	2,000円~/回
電気代（テレビ、ラジオ、電気毛布など生活必需品以外）	30円/1日1台
生活必需品電気製品（髭剃り、加湿器等）	無料
その他、次のような場合は実費相当額を徴収いたします。	
入居者の希望により、	
①入場料や参加料が必要な行事・イベント等に参加された場合。	
②クラブ活動等で、材料費が必要になった場合。	
③個別に趣味・嗜好品を用意・提供し、それに費用を要した場合等。	