

特別養護老人ホーム はしうら
要介護状態区分・所得段階別 利用料金表（ユニット型個室）
 （令和4年10月1日現在）

1 割

【介護保険負担割合が1割の場合】

要介護3

（単位：円）

	介護保険給付の対象(1割負担)					1割負担 の合計 (1日)	(A) 1割負担の 合計 (30日の場合)	(B) 介護職員処遇 改善加算(I) (30日の場合)	(C) 介護職員等 特定処遇改善 加算(I) (30日の場合)	(D) 介護職員等 バースアップ等 支援加算 (30日の場合)	全額自己負担		自己負担 の合計 (1日)	(E) 自己負担 の合計 (30日の場合)	1ヶ月(30日の場 合)の合計 (A)+(B)+(C) +(D)+(E)
	基本 サービス 費	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	サビ ^ス 提供 体制強化加 算(II)	夜勤職員 配置加算 (II)						食 費	居住 費			
第1段階	793	4	8	18	18	841	25,230	2,094	681	404	300	820	1,120	33,600	62,009
第2段階	793	4	8	18	18	841	25,230	2,094	681	404	390	820	1,210	36,300	64,709
第3段階①	793	4	8	18	18	841	25,230	2,094	681	404	650	1,310	1,960	58,800	87,209
第3段階②	793	4	8	18	18	841	25,230	2,094	681	404	1,360	1,310	2,670	80,100	108,509
第4段階	793	4	8	18	18	841	25,230	2,094	681	404	1,445	2,006	3,451	103,530	131,939

要介護4

	介護保険給付の対象(1割負担)					1割負担 の合計 (1日)	(A) 1割負担の 合計 (30日の場合)	(B) 介護職員処遇 改善加算(I) (30日の場合)	(C) 介護職員等 特定処遇改善 加算(I) (30日の場合)	(D) 介護職員等 バースアップ等 支援加算 (30日の場合)	全額自己負担		自己負担 の合計 (1日)	(E) 自己負担 の合計 (30日の場合)	1ヶ月(30日の場 合)の合計 (A)+(B)+(C) +(D)+(E)
	基本 サービス 費	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	サビ ^ス 提供 体制強化加 算(II)	夜勤職員 配置加算 (II)						食 費	居住 費			
第1段階	862	4	8	18	18	910	27,300	2,266	737	437	300	820	1,120	33,600	64,340
第2段階	862	4	8	18	18	910	27,300	2,266	737	437	390	820	1,210	36,300	67,040
第3段階①	862	4	8	18	18	910	27,300	2,266	737	437	650	1,310	1,960	58,800	89,540
第3段階②	862	4	8	18	18	910	27,300	2,266	737	437	1,360	1,310	2,670	80,100	110,840
第4段階	862	4	8	18	18	910	27,300	2,266	737	437	1,445	2,006	3,451	103,530	134,270

要介護5

	介護保険給付の対象(1割負担)					1割負担 の合計 (1日)	(A) 1割負担の 合計 (30日の場合)	(B) 介護職員処遇 改善加算(I) (30日の場合)	(C) 介護職員等 特定処遇改善 加算(I) (30日の場合)	(D) 介護職員等 バースアップ等 支援加算 (30日の場合)	全額自己負担		自己負担 の合計 (1日)	(E) 自己負担 の合計 (30日の場合)	1ヶ月(30日の場 合)の合計 (A)+(B)+(C) +(D)+(E)
	基本 サービス 費	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	サビ ^ス 提供 体制強化加 算(II)	夜勤職員 配置加算 (II)						食 費	居住 費			
第1段階	929	4	8	18	18	977	29,310	2,433	791	469	300	820	1,120	33,600	66,603
第2段階	929	4	8	18	18	977	29,310	2,433	791	469	390	820	1,210	36,300	69,303
第3段階①	929	4	8	18	18	977	29,310	2,433	791	469	650	1,310	1,960	58,800	91,803
第3段階②	929	4	8	18	18	977	29,310	2,433	791	469	1,360	1,310	2,670	80,100	113,103
第4段階	929	4	8	18	18	977	29,310	2,433	791	469	1,445	2,006	3,451	103,530	136,533

※端数処理の関係上、実際の金額と若干異なる場合があります。

2 割

【介護保険負担割合が2割の場合】

(単位：円)

	介護保険給付の対象(2割負担)					2割負担 の合計 (1日)	(A) 2割負担の 合計 (30日の場合)	(B) 介護職員処遇 改善加算(I) (30日の場合)	(C) 介護職員等 特定処遇改善 加算(I) (30日の場合)	(D) 介護職員等 ベ-アップ等 支援加算 (30日の場合)	全額自己負担		自己負担 の合計 (1日)	(E) 自己負担 の合計 (30日の場合)	1ヶ月(30日の場 合)の合計 (A)+(B)+(C) +(D)+(E)
	基本 サービス 費	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	サービス提供 体制強化加 算(II)	夜勤職員 配置加算 (II)						食 費	居 住 費			
要介護3	1,586	8	16	36	36	1,682	50,460	4,188	1,362	807	1,445	2,006	3,451	103,530	160,347
要介護4	1,724	8	16	36	36	1,820	54,600	4,532	1,474	874	1,445	2,006	3,451	103,530	165,010
要介護5	1,858	8	16	36	36	1,954	58,620	4,865	1,583	938	1,445	2,006	3,451	103,530	169,536

3 割

【介護保険負担割合が3割の場合】

(単位：円)

	介護保険給付の対象(3割負担)					3割負担 の合計 (1日)	(A) 3割負担の 合計 (30日の場合)	(B) 介護職員処遇 改善加算(I) (30日の場合)	(C) 介護職員等 特定処遇改善 加算(I) (30日の場合)	(D) 介護職員等 ベ-アップ等 支援加算 (30日の場合)	全額自己負担		自己負担 の合計 (1日)	(E) 自己負担 の合計 (30日の場合)	1ヶ月(30日の場 合)の合計 (A)+(B)+(C) +(D)+(E)
	基本 サービス 費	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	サービス提供 体制強化加 算(II)	夜勤職員 配置加算 (II)						食 費	居 住 費			
要介護3	2,379	12	24	54	54	2,523	75,690	6,282	2,044	1,211	1,445	2,006	3,451	103,530	188,757
要介護4	2,586	12	24	54	54	2,730	81,900	6,798	2,211	1,310	1,445	2,006	3,451	103,530	195,749
要介護5	2,787	12	24	54	54	2,931	87,930	7,298	2,374	1,407	1,445	2,006	3,451	103,530	202,539

※端数処理の関係上、実際の金額と若干異なる場合があります。

その他の費用	介護 保険 給付の 対象	①外泊時費用	【1割】 246円/日 【2割】 492円/日 【3割】 738円/日	③療養食加算	【1割】 6円/回 【2割】 12円/回 【3割】 18円/回	④安全対策 体制加算	【1割】 20円/回 【2割】 40円/回 【3割】 60円/回	①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行った場合、1月に6日を限度として算定。 ②入居した日から起算して30日以内の期間、及び30日を超える入院後に再入居した場合も算定。 ③医師の指示に基づいて、通常のメニューの他に、厚生労働大臣が定める療養食を提供した場合に算定。 ④入居初日に限り算定。
		②初期加算	【1割】 30円/日 【2割】 60円/日 【3割】 90円/日		【1割】 20円/回 【2割】 40円/回 【3割】 60円/回			
	全額自己負担	理美容代(1,500円/回)・特別な食事の提供・レクリエーションや行事などにおける、通常とは違う特別な活動費・医療費負担(嘱託医の往診や外来受診による診察代・薬代等)に関しては、それに要した費用について実費相当の負担を頂きます。						

お問合せについて

入所申込みや利用料金等に関するお問い合わせは、下記にご連絡ください。また、見学やご不明な点、施設の詳細等につきましても随時受け付けておりますので、ご遠慮なくお問い合わせください。

特別養護老人ホームはしうら

電話：0225-25-7820 FAX：0225-25-7821

担当：今野（生活相談員）・千葉（介護支援専門員）