

〈 サービス利用料金 〉 特別養護老人ホーム 花むつみ

〈 基本項目 〉

下記の利用料金表に従い、利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)と食費・居住費(自己負担)、その他(医療費、理容代など)の合計金額がお支払合計となります。

要介護度	施設サービス費	居住費	食費	日額合計	月額合計
要介護1	661円	2,006円 (日額)	1,445円 (日額)	4,112円	123,360円
要介護2	730円			4,181円	125,430円
要介護3	803円			4,254円	127,620円
要介護4	874円			4,325円	129,750円
要介護5	942円			4,393円	131,790円

※食費および居住費は、所得に応じて異なります(負担限度額認定申請が必要です)。
負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載されている金額となります。

〈 負担額の軽減がある場合の利用料のめやす 〉

※月額合計は30日の場合

世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方						
第1段階	要介護度	施設サービス費	居住費	食費	日額合計	月額合計
第1段階	要介護1	661円	820円 (日額)	300円 (日額)	1,781円	53,430円
	要介護2	730円			1,850円	55,500円
	要介護3	803円			1,923円	57,690円
	要介護4	874円			1,994円	59,820円
	要介護5	942円			2,062円	61,860円
世帯全員が市町村民税非課税で、本人年金収入等が年間80万円以下の方						
第2段階	要介護度	施設サービス費	居住費	食費	日額合計	月額合計
第2段階	要介護1	661円	820円 (日額)	390円 (日額)	1,871円	56,130円
	要介護2	730円			1,940円	58,200円
	要介護3	803円			2,013円	60,390円
	要介護4	874円			2,084円	62,520円
	要介護5	942円			2,152円	64,560円
世帯全員が市町村民税非課税で、本人年金収入等が年間80万円～120万円以下の方(第1段階・第2段階でない方)						
第3段階①	要介護度	施設サービス費	居住費	食費	日額合計	月額合計
第3段階①	要介護1	661円	1,310円 (日額)	650円 (日額)	2,621円	78,630円
	要介護2	730円			2,690円	80,700円
	要介護3	803円			2,763円	82,890円
	要介護4	874円			2,834円	85,020円
	要介護5	942円			2,902円	87,060円
世帯全員が市町村民税非課税で、本人年金収入等が年間120万円超の方(第1段階・第2段階でない方)						
第3段階②	要介護度	施設サービス費	居住費	食費	日額合計	月額合計
第3段階②	要介護1	661円	1,310円 (日額)	1,360円 (日額)	3,331円	99,930円
	要介護2	730円			3,400円	102,000円
	要介護3	803円			3,473円	104,190円
	要介護4	874円			3,544円	106,320円
	要介護5	942円			3,612円	108,360円

※第1段階と第2段階の方には高額介護サービス費の適用により利用者負担が各介護度の利用料金より減額されます。
このことには、申請が必要で申請後に差額が保険者より支給されます。

令和3年9月末迄は、新型コロナウイルス感染症特例的対応部分として、上記基本サービス費に0.1%上乘せとなります。

〈 加算項目 〉

定められた要件を満たしてサービスが提供されるとき上記基本項目に以下のように加わります。

加算項目	料金		加算項目	料金	
	1日	月(30日)		1日	月(30日)
日常生活継続支援加算	¥46	¥1,380	配置医緊急時対応加算	¥650	-
看護体制加算(I)イ	¥12	¥360	1/1回	¥1,300	-
看護体制加算(II)イ	¥23	¥690	看取り介護加算		
夜間職員配置加算(II)イ	¥46	¥1,380	(1)死亡日以前45日前～31日前	¥72	-
夜間職員配置加算(IV)イ	¥61	¥1,830	(2)死亡日以前30日前～4日前	¥144	-
生活機能向上連携加算/月	¥200	¥200	(3)死亡日以前2日前～1日前	¥680	-
ADL維持等加算 I・II/月	¥30・¥60	¥0	(4)死亡日	¥1,280	-
初期加算(入所から30日)	¥30	¥900	認知症専門ケア加算	¥3	¥90
外泊時費用加算(月6日限度)	¥246	-	褥瘡マネジメント加算/月	¥13/月	-
栄養マネジメント強化加算	¥11	¥330	排せつ支援加算 I・II・III/月	¥10・¥15・¥20	
経口移行加算(180日間限度)	¥28	¥840	自立支援促進加算/月	¥300	-
経口維持加算/月	¥400	¥400	科学的介護推進体制加算 I・II	¥40・¥50	-
口腔衛生管理加算 II/月	¥110	¥110	安全対策体制加算(入所初日のみ)	¥20	-
療養食加算(1日3回限り)1回	¥6	-	処遇改善加算		総単位数(月)*8.3%
			特定処遇改善加算		総単位数(月)*2.7%

※この他にも加算項目があり、その要件を満たす場合は事前に利用者やご家族に説明します。

※上記のサービス費利用者負担額は1割の額であり、実際の金額はご利用者の負担割合証に記載された割合に応じた額となります※