

別表

## 特別養護老人ホーム花の家入所者料金表

①基本料金

令和元年10月1日～ 1割負担の方

個室の場合

		①施設サービス費(月額)							②施設サービス費(月額)				③居住費・食費(月額)		1日合計	1ヵ月(①+②+③)合計 (30日計算)
介護福祉施設サービス費		日常生活維持 支援加算	看護体制加算 (Ⅰ)イ	看護体制加算 (Ⅱ)イ	栄養・マネジメント 加算	夜勤職員配置 加算(Ⅱ)	口腔衛生管理 体制加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ(月額)	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(月額)		居住費	食費				
第1段階	要介護1	559円	36円	6円	13円	14円	28円	30円	月額施設サービス費×8.3%	¥1,636	月額施設サービス費×2.7%	¥532	320円	300円	¥1,276	¥40,478
	要介護2	627円								¥1,805		¥587			¥1,344	¥42,743
	要介護3	697円								¥1,980		¥644			¥1,414	¥45,074
	要介護4	765円								¥2,149		¥699			¥1,482	¥47,338
	要介護5	832円								¥2,316		¥753			¥1,549	¥49,569
第2段階	要介護1	559円	36円	6円	13円	14円	28円	30円	月額施設サービス費×8.3%	¥1,636	月額施設サービス費×2.7%	¥532	420円	390円	¥1,466	¥46,178
	要介護2	627円								¥1,805		¥587			¥1,534	¥48,443
	要介護3	697円								¥1,980		¥644			¥1,604	¥50,774
	要介護4	765円								¥2,149		¥699			¥1,672	¥53,038
	要介護5	832円								¥2,316		¥753			¥1,739	¥55,269
第3段階	要介護1	559円	36円	6円	13円	14円	28円	30円	月額施設サービス費×8.3%	¥1,636	月額施設サービス費×2.7%	¥532	820円	650円	¥2,126	¥65,978
	要介護2	627円								¥1,805		¥587			¥2,194	¥68,243
	要介護3	697円								¥1,980		¥644			¥2,264	¥70,574
	要介護4	765円								¥2,149		¥699			¥2,332	¥72,838
	要介護5	832円								¥2,316		¥753			¥2,399	¥75,069
第4段階	要介護1	559円	36円	6円	13円	14円	28円	30円	月額施設サービス費×8.3%	¥1,636	月額施設サービス費×2.7%	¥532	1171円	1392円	¥3,219	¥98,768
	要介護2	627円								¥1,805		¥587			¥3,287	¥101,033
	要介護3	697円								¥1,980		¥644			¥3,357	¥103,364
	要介護4	765円								¥2,149		¥699			¥3,425	¥105,628
	要介護5	832円								¥2,316		¥753			¥3,492	¥107,859

2人部屋、4人部屋利用の場合

		①施設サービス費(月額)							②施設サービス費(月額)				③居住費・食費(月額)		1日(①+③)合計	1ヵ月(①+②+③)合計 (30日計算)
介護福祉施設サービス費		日常生活維持 支援加算	看護体制加算 (Ⅰ)イ	看護体制加算 (Ⅱ)イ	栄養・マネジメント 加算	夜勤職員配置 加算(Ⅱ)	口腔衛生管理 体制加算	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(月額)		居住費	食費				
第1段階	要介護1	559円	36円	6円	13円	14円	28円	30円	月額施設サービス費×8.3%	¥1,636	月額施設サービス費×2.7%	¥532	0円	300円	¥956	¥30,878
	要介護2	627円								¥1,805		¥587			¥1,024	¥33,143
	要介護3	697円								¥1,980		¥644			¥1,094	¥35,474
	要介護4	765円								¥2,149		¥699			¥1,162	¥37,738
	要介護5	832円								¥2,316		¥753			¥1,229	¥39,969
第2段階	要介護1	559円	36円	6円	13円	14円	28円	30円	月額施設サービス費×8.3%	¥1,636	月額施設サービス費×2.7%	¥532	370円	390円	¥1,416	¥44,678
	要介護2	627円								¥1,805		¥587			¥1,484	¥46,943
	要介護3	697円								¥1,980		¥644			¥1,554	¥49,274
	要介護4	765円								¥2,149		¥699			¥1,622	¥51,538
	要介護5	832円								¥2,316		¥753			¥1,689	¥53,769
第3段階	要介護1	559円	36円	6円	13円	14円	28円	30円	月額施設サービス費×8.3%	¥1,636	月額施設サービス費×2.7%	¥532	370円	650円	¥1,676	¥52,478
	要介護2	627円								¥1,805		¥587			¥1,744	¥54,743
	要介護3	697円								¥1,980		¥644			¥1,814	¥57,074
	要介護4	765円								¥2,149		¥699			¥1,882	¥59,338
	要介護5	832円								¥2,316		¥753			¥1,949	¥61,569
第4段階	要介護1	559円	36円	6円	13円	14円	28円	30円	月額施設サービス費×8.3%	¥1,636	月額施設サービス費×2.7%	¥532	855円	1392円	¥2,903	¥89,288
	要介護2	627円								¥1,805		¥587			¥2,971	¥91,553
	要介護3	697円								¥1,980		¥644			¥3,041	¥93,884
	要介護4	765円								¥2,149		¥699			¥3,109	¥96,148
	要介護5	832円								¥2,316		¥753			¥3,176	¥98,379

②その他の介護給付サービス加算(要件を満たした場合)

加算	金額	加算条件
初期加算	30円	新規に入所した場合、及び1ヶ月以上の入院後、再度入所した場合、30日間加算されます。
入院・外泊時加算	246円	利用者が入院及び外泊した場合6日間を限度として加算されます。 ただし、入院日が月末から逆算して6日以内の場合、翌月さらに6日間加算されます。
療養食加算	6円/1食	医師の指示に基づく療養食を提供した場合加算されます。
看取り加算(Ⅰ)	※医師により回復の見込みがないと診断され、入居者並びにご家族等が施設において看取り介護を希望された場合に死亡以前30日を上限として当施設在所中の期間に加算されます。	
	144円/日	死亡日以前4日以上30日以下
	680円/日	死亡日の前日及び前々日
	1280円	死亡日

※上記以外の加算についても要件を満たした場合、追加されることがあります。

③その他の費用

費用	金額	内容
居住費(個室)	1171円	入院及び外泊した場合は入院・外泊時加算と同様6日間を限度として請求致します。
居住費(二人・4人部屋)	855円	ただし、入院日が月末から逆算して6日以内の場合、翌月さらに6日間請求致します。
特別な食事	実 費	献立以外の食事や、食品の追加を希望される場合実費負担となります。
理美容代	男性丸刈り 2,000円 男性長髪 2,500円 女性調髪 2,000円 白髪染め 1,000円	その他のご希望がある場合は、ご相談ください。 費用は実費負担となります。
日常生活用品の購入代行	実 費	ご希望に応じ衣類、歯ブラシ等の日用品の購入代行を行います。
レクリエーション	実 費	外出時のおやつ代等実費負担となります。
行政手続代行	実 費	切手代等の諸経費は実費となります。

※食費(食材料費及び調理費)について

利用者に提供する食事の材料費及び調理にかかる費用です。  
実費相当額の範囲で負担していただきます。ただし介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方につきましては、その認定証に記載された食費の金額(1日当り)のご負担となります。

※居住費(光熱水費及び室料(建物設備等の原価償却費等))について

施設及び設備を利用し、滞在されるにあたり、多床室利用者の方には光熱水費相当額、個室利用の方には光熱水費相当額及び室料(建物設備等の原価償却費等)をご負担していただきます。ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方については、その認定証に記載された滞在費の金額(1日当り)のご負担となります。

※高額介護サービス費支給について

介護サービスを利用する場合にお支払い頂く利用者負担には、月々の負担の上限が設定されています。1ヶ月に支払った利用者の負担の合計が負担の上限を超えたときは、超えた分が払い戻されます。(負担の上限に居住費や食費は含まれません。)

区分	負担の上限(月額)
現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方	44,400円(世帯)
世帯内のどなたかが市区町村民税を課税されている方	44,400円(世帯) ※年間上限額 446,400円
世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方	24,600円(世帯)
・高齢福祉年金を受給している方 ・前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方等	24,600円(世帯)
	15,000円(個人)
生活保護を受給している方等	15,000円(個人)