

介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム ひょうたん村 利用料金表



＜平成27年4月1日現在＞

§ 1 利用料金表

要介護度		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護サービス費		625	691	762	828	894
加算	看護体制加算Ⅰ	4				
	夜勤職員配置加算Ⅱ	18				
	日常生活継続支援	46				
	栄養マネジメント	14				
合計単位		707	773	844	910	976
ご家族様負担金		707 円	773 円	844 円	910 円	976 円
食費		1,380 円 (注2)				
居住費		2,346 円 (注2)				
ご家族様 負担金額合計	(日額)	4,433 円	4,499 円	4,570 円	4,636 円	4,702 円
	(月額) ^{注1}	137,423 円	139,469 円	141,670 円	143,716 円	145,762 円

・注1)月額=31日で計算しています。

・注2)非課税世帯の減額制度があります(§2ご参照下さい)。

・注3)H27.4.1より、介護サービス費、その他の加算にそれぞれ3.3%の処遇改善加算が追加となりました。ご了承下さい。

§ 2 非課税世帯の減額制度について

上記の《食費》と《居住費》について、市町村に申請することによって補助を受けられ、自己負担が下記の通りとなります。

負担段階	食費	居住費
市町村民税非課税世帯で合計所得額と課税年金所得額合計80万以上(第3段階)	650 円	1,310 円
市町村民税非課税世帯で合計所得額と課税年金所得額合計80万以下(第2段階)	390 円	820 円
高齢福祉年金受給者又は生活保護世帯(第1段階)	300 円	820 円

・その他の加算

(1)入所後、30日に限り、上記料金に初期加算30円/日が必要となります。

(2)療養の食事提供には、療養食加算18円/日が必要となります。

(3)外泊・入院等の場合、月6日の外泊費246円/日を計算致します。

§ 3 その他の料金と内訳

医療費	要した費用の実費となります。
理美容費	カット2,500円、カラー4,000円となります。
日用品費	日常生活に要する費用は実費となります。

同意書

特別養護老人ホームひょうたん村の利用料金形態の説明を受け、この内容に同意いたします。

社会福祉法人 千成会

平成 年 月 日

特別養護老人ホーム ひょうたん村
施設長 羽石 紀恵様

ご利用者様名

㊞

ご家族様名

㊞

介護老人福祉施設

特別養護老人ホーム ひょうたん村 利用料金表(2割負担用)



<平成27年8月1日現在>

§1 利用料金表

要介護度		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護サービス費		1,250	1,382	1,524	1,656	1,788
加算	看護体制加算Ⅰ	8				
	夜勤職員配置加算Ⅱ	36				
	日常生活継続支援	92				
	栄養マネジメント	28				
合計単位		1,414	1,546	1,688	1,820	1,952
ご家族様負担金(2割)		1,414 円	1,546 円	1,688 円	1,820 円	1,952 円
食費		1,380 円 (注2)				
居住費		2,346 円 (注2)				
ご家族様	(日額)	5,140 円	5,272 円	5,414 円	5,546 円	5,678 円
負担金額合計	(月額)注1	159,340 円	163,432 円	167,834 円	171,926 円	176,018 円

・注1)月額=31日で計算しています。

・注2)非課税世帯の減額制度があります(§2ご参照下さい)。

・注3)H27.4.1より、介護サービス費、その他の加算にそれぞれ3.3%の処遇改善加算が追加となりました。ご了承下さい。

§2 非課税世帯の減額制度について

上記の《食費》と《居住費》について、市町村に申請することによって補助を受けられ、自己負担が下記の通りとなります。

負担段階	食費	居住費
市町村民税非課税世帯で合計所得額と課税年金所得額合計80万以上(第3段階)	650 円	1,310 円
市町村民税非課税世帯で合計所得額と課税年金所得額合計80万以下(第2段階)	390 円	820 円
老齢福祉年金受給者又は生活保護世帯(第1段階)	300 円	820 円

・その他の加算

(1)入所後、30日に限り、上記料金に初期加算30円/日が必要となります。

(2)療養の食事提供には、療養食加算18円/日が必要となります。

(3)外泊・入院等の場合、月6日の外泊費246円/日を計算致します。

§3 その他の料金と内訳

医療費	要した費用の実費となります。
理美容費	カット2,500円、カラー4,000円となります。
日用品費	日常生活に要する費用は実費となります。

同意書

特別養護老人ホームひょうたん村の利用料金形態の説明を受け、この内容に同意いたします。

社会福祉法人 千成会

平成 年 月 日

特別養護老人ホーム ひょうたん村
施設長 羽石 紀恵様

ご利用者様名

印

ご家族様名

印