

## (多床室)

## 保険適用利用料

## 要介護度別 1日あたりの利用料

|      |       |
|------|-------|
| 要介護1 | 5,890 |
| 要介護2 | 5,891 |
| 要介護3 | 5,892 |
| 要介護4 | 5,893 |
| 要介護5 | 8,710 |

## 加算費用

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| 日常生活継続支援加算                 | 360                 |
| 栄養マネジメント強化加算               | 110                 |
| 看護体制加算(Ⅰ)イ                 | 60                  |
| 看護体制加算(Ⅱ)イ                 | 130                 |
| 看取り 死亡日以前45日以上31日以下        | 720                 |
| 看取り介護加算 死亡日以前4日以上30日以下     | 1,440               |
| 死亡日以前2日または3日               | 6,800               |
| 死亡日                        | 12,800              |
| 療養食加算 1回                   | 60                  |
| 個別機能訓練加算                   | 120                 |
| 初期加算(入居から30日以内 入院後の再入居も同様) | 300                 |
| 病院又は診療所への入院を要した場合居宅における外泊  | 2,460               |
| 夜勤職員配置加算                   | 220                 |
| 口腔衛生管理加算 (1月あたり)           | 900                 |
| 安全対策体制加算(入所時1回)            | 200                 |
| 科学的介護推進体制加算Ⅰ (1月あたり)       | 400                 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)              | 1月につき 所定単位×136/1000 |

※個人負担費用は上記保険適用利用料合計の1割・又は2割・3割になります。

## 保険外利用料

## 食事の提供に要する費用

| 通常    | 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 |      |       |       |
|-------|-----------------------|------|-------|-------|
| 第4段階  | 第1段階                  | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② |
| 1日    | 1日                    | 1日   | 1日    | 1日    |
| 1,445 | 300                   | 390  | 650   | 1,360 |

## 居住に要する費用

| 通常   | 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 |      |      |
|------|-----------------------|------|------|
| 第4段階 | 第1段階                  | 第2段階 | 第3段階 |
| 915  | 0                     | 430  | 430  |

## その他の利用料

○ 日常預かり金管理費

○ 喫茶費用 100 1回

利用回数に応じて徴収いたします。

※その他 理美容代、お菓子代、病院代、写真代等は実費です。

○ 利用者負担段階について

|        |       |                                                                |
|--------|-------|----------------------------------------------------------------|
| 所得の低い方 | 第1段階  | ・ 市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者<br>・ 生活保護受給者                            |
|        | 第2段階  | ・ 預貯金等単身で650万円、夫婦で1,650万円以下の方<br>・ 年金収入と合計所得が年間80万円以下の方        |
|        | 第3段階① | ・ 預貯金等単身で550万円、夫婦で1,550万円以下の方<br>・ 年金収入と合計所得が年間80万円以上120万円以下の方 |
|        | 第3段階② | ・ 預貯金等単身で500万円、夫婦で1,500万円以下の方<br>・ 年金収入と合計所得が年間120万円以上の方       |
|        | 第4段階  | ・ 上記以外の方                                                       |

※ 1～3段階の方は、原則負担段階非課税世帯の方が対象となります。

## 照陽園(多床室) 料金表 (1割負担の場合)

一月 31日で計算

令和7年4月現在

### 特別養護老人ホーム (多床型)

|       | 要介護1     | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|-------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 第2段階  | 53,730円  | 56,195円  | 58,766円  | 61,231円  | 63,661円  |
| 第3段階① | 61,790円  | 64,255円  | 66,826円  | 69,291円  | 71,721円  |
| 第3段階② | 83,800円  | 86,265円  | 88,836円  | 91,301円  | 93,731円  |
| 第4段階  | 101,470円 | 103,935円 | 106,506円 | 108,971円 | 111,401円 |

※その他、管理費、理美容代、病院代、薬代、お菓子代、写真代は、実費

**注意** 介護料金は、利用者の収入などの状況によって、基本の1割負担が、2割負担・3割負担となる場合があります。

第2～4段階については、個人の所得に応じて市町村役場にて決定されます。食費と居住費が段階に応じて変わります。

また、加算の状況なども加わりますので、いづらか変化する場合がありますので、詳しい金額などについては、施設の方へご確認ください。