

社会福祉法人 健生会
特別養護老人ホームあぶと健生苑

〒720-0312 福山市沼隈町能登原1436番地1

TEL:(084)987-1299

FAX:(084)987-3732

| 入居者基本負担額早見表(ユニット型個室) | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----|-------|-------|-------|----------------|------------------|--------------------|------------|----|--|--------|-----------|---------|
| | | | | | | | | | | | (単位:円) | | |
| 負担段階 | 介護度 | 介護報酬額 | 居住費 | 食費 | 看護体制加算I (6) | 夜間職員配置加算 (27) | 日常生活継続支援 加算(46) | 栄養強化加算(11) | | | 1日計 | 月額負担(30日) | |
| 第2段階 合計所得金額+課税年金収入額が年額80万円以下 | 1 | 1割負担 | 652 | 820 | 390 | 6 | 27 | 46 | 11 | | | 1,952 | 58,560 |
| | 2 | | 720 | | | | | | | | | 2,020 | 60,600 |
| | 3 | | 793 | | | | | | | | | 2,093 | 62,790 |
| | 4 | | 862 | | | | | | | | | 2,162 | 64,860 |
| | 5 | | 929 | | | | | | | | | 2,229 | 66,870 |
| 第3段階 合計所得金額+課税年金収入額が年額80万円超 | 1 | 1割負担 | 652 | 1,310 | 650 | 6 | 27 | 46 | 11 | | | 2,702 | 81,060 |
| | 2 | | 720 | | | | | | | | | 2,770 | 83,100 |
| | 3 | | 793 | | | | | | | | | 2,843 | 85,290 |
| | 4 | | 862 | | | | | | | | | 2,912 | 87,360 |
| | 5 | | 929 | | | | | | | | | 2,979 | 89,370 |
| 第4段階 上記以外の方 | 1 | 1割負担 | 652 | 2,200 | 1,500 | 6 | 27 | 46 | 11 | | | 4,442 | 133,260 |
| | 2 | | 720 | | | | | | | | | 4,510 | 135,300 |
| | 3 | | 793 | | | | | | | | | 4,583 | 137,490 |
| | 4 | | 862 | | | | | | | | | 4,652 | 139,560 |
| | 5 | | 929 | | | | | | | | | 4,719 | 141,570 |
| 第4段階 負担限度額非該当の方 | 1 | 2割負担 | 1,304 | 2,200 | 1,500 | 12 | 54 | 92 | 22 | | | 5,184 | 155,520 |
| | 2 | | 1,440 | | | | | | | | | 5,320 | 159,600 |
| | 3 | | 1,586 | | | | | | | | | 5,466 | 163,980 |
| | 4 | | 1,724 | | | | | | | | | 5,604 | 168,120 |
| | 5 | | 1,858 | | | | | | | | | 5,738 | 172,140 |
| 第4段階 負担限度額非該当の方(3割負担) | 1 | 3割負担 | 1,956 | 2,200 | 1,500 | 18 | 81 | 138 | 33 | | | 5,926 | 177,780 |
| | 2 | | 2,160 | | | | | | | | | 6,130 | 183,900 |
| | 3 | | 2,379 | | | | | | | | | 6,349 | 190,470 |
| | 4 | | 2,586 | | | | | | | | | 6,556 | 196,680 |
| | 5 | | 2,787 | | | | | | | | | 6,757 | 202,710 |

※加算の算定につきましては職員の体制等により異なります。

その他算定可能な加算

| | |
|-------|---------------------------------------|
| 初期加算 | 30単位(入所日から30日) |
| 療養食加算 | 18単位(1日) |
| 外泊時加算 | 246単位(1日) |
| その他 | 口腔衛生管理加算、経口維持加算、介護職員処遇改善加算、特定処遇改善加算 等 |

上記以外にかかる費用

| | |
|------------------------------------|--------------|
| 理美容代 | 1,600円(1回) |
| 事務管理費 | 1,000円(月額) |
| 家族会議 | 1,000円(月額) |
| 医療費、調剤費、電気使用量 | 1品につき50円(1日) |
| 日常生活品費 (バスタオル、タオル、おしぼり、ティッシュ代等) | 240円(1日) |