

特別養護老人ホームさくらホーム天童 利用料金表(1割負担の場合)概算 R6.8.1改定

第1段階	要介護 1	要介護 1		要介護 2	要介護 2		要介護 3	要介護 3		要介護 4	要介護 4		要介護 5	要介護 5	
		1日あたり	月額(31日)		1日あたり	月額(31日)		1日あたり	月額(31日)		1日あたり	月額(31日)		1日あたり	月額(31日)
・生活保護被保護者 ・世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税かつ、福祉年金受給者 ・預貯金額が一定額未満(単身500万円・夫妻1500万円)	施設サービス費	835	25,944	913	28,359	996	30,947	1,075	33,397	1,152	35,777				
	食費	300	9,300	300	9,300	300	9,300	300	9,300	300	9,300				
	居住費	820	25,420	820	25,420	820	25,420	820	25,420	820	25,420				
	合計		60,664		63,079		65,667		68,117		70,497				
・世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税かつ、本人公的年金収入+他所得金額80万円以下 ・預貯金額が一定額未満(単身650万円・夫妻1650万円)	施設サービス費	835	25,944	913	28,359	996	30,947	1,075	33,397	1,152	35,777				
	食費	390	12,090	390	12,090	390	12,090	390	12,090	390	12,090				
	居住費	820	25,420	820	25,420	820	25,420	820	25,420	820	25,420				
	合計		63,454		65,869		68,457		70,907		73,287				
第3段階① ・世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税かつ、本人公的年金収入+他所得金額120万円以下 ・預貯金額が一定額未満(単身550万円・夫妻1550万円)	施設サービス費	835	25,944	913	28,359	996	30,947	1,075	33,397	1,152	35,777				
	食費	650	20,150	650	20,150	650	20,150	650	20,150	650	20,150				
	居住費	1,310	40,610	1,310	40,610	1,310	40,610	1,310	40,610	1,310	40,610				
	合計		86,704		89,119		91,707		94,157		96,537				
第3段階② ・世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税かつ、本人公的年金収入+他所得金額120万円超 ・預貯金額が一定額未満(単身500万円・夫妻1500万円)	施設サービス費	835	25,944	913	28,359	996	30,947	1,075	33,397	1,152	35,777				
	食費	1,360	42,160	1,360	42,160	1,360	42,160	1,360	42,160	1,360	42,160				
	居住費	1,310	40,610	1,310	40,610	1,310	40,610	1,310	40,610	1,310	40,610				
	合計		108,714		111,129		113,717		116,167		118,547				
第4段階 ・世帯内で市町村民税課税の人がいる ・本人が市町村民税課税 ・預貯金額が一定額超(単身500万円・夫妻1500万円)	施設サービス費	835	25,944	913	28,359	996	30,947	1,075	33,397	1,152	35,777				
	食費	817	26,107	913	28,359	996	30,947	1,075	33,397	1,152	35,777				
	居住費	1,445	44,795	1,445	44,795	1,445	44,795	1,445	44,795	1,445	44,795				
	合計	2,066	64,046	2,066	64,046	2,066	64,046	2,066	64,046	2,066	64,046				
		160,892		137,200		139,788		142,238		144,618					

※1: 施設サービス費の中に、日常生活継続支援加算Ⅱ(46円/日)、看護体制加算Ⅰ2(4円/日)、夜勤職員配置加算Ⅱ(18円/日)、個別機能訓練加算Ⅰ(12円/日)、科学的介護推進体制加算(40円/月)、介護職員処遇改善加算Ⅲ(11.3%)が含まれています。

※2: 月額金額の中には、個別機能訓練加算Ⅱ(20円/月)、科学的介護推進体制加算(400円/月)が含まれています。

※3: **上記料金の他、診察料・薬代が個人ごとに別途必要です。** 理容希望者は、理容料2250~2750円/回が別途必要です。

※4: **紙パンツ・尿取りパット・紙オムツは上記料金に含まれています。**

※4: その他該当者には、療養食加算(18円/日)、初期加算(30円/日)、外泊加算(246円/日)、看取り加算(死亡日以前45~31日前まで72円/日、30~4日前まで144円/日、死亡日前日と前々日680円/日、死亡日1280円/日)が加算されます。