

特別養護老人ホーム 泉の杜

令和3年10月1日

介護報酬の改訂に伴い、契約第7条に基づき令和3年8月からの利用料金を下記の通り変更いたします。
(1日あたり)

利用者負担第4段階(3割負担)

単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス利用料金	8,233	8,994	9,815	10,586	11,346
②介護保険給付金額(①×0.7)	5,763	6,295	6,870	7,410	7,942
③自己負担(①-②)	2,470	2,699	2,945	3,176	3,404
④居住費(ユニット型)	2,920	2,920	2,920	2,920	2,920
⑤食費	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
⑤自己負担(③+④+⑤)	6,990	7,219	7,465	7,696	7,924

利用者負担第4段階(2割負担)

単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス利用料金	8,233	8,994	9,815	10,586	11,346
②介護保険給付金額(①×0.8)	6,586	7,195	7,852	8,468	9,076
③自己負担(①-②)	1,647	1,799	1,963	2,118	2,270
④居住費(ユニット型)	2,920	2,920	2,920	2,920	2,920
⑤食費	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
⑤自己負担(③+④+⑤)	6,167	6,319	6,483	6,638	6,790

利用者負担第4段階(1割負担)

単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス利用料金	8,233	8,994	9,815	10,586	11,346
②介護保険給付金額(①×0.9)	7,409	8,094	8,833	9,527	10,211
③自己負担(①-②)	824	900	982	1,059	1,135
④居住費(ユニット型)	2,920	2,920	2,920	2,920	2,920
⑤食費	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
⑤自己負担(③+④+⑤)	5,344	5,420	5,502	5,579	5,655

利用者負担第3段階②

単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス利用料金	8233	8994	9815	10586	11346
②介護保険給付金額(①×0.9)	7409	8094	8833	9527	10211
③自己負担(①-②)	824	900	982	1059	1135
④居住費(ユニット型)	1310	1310	1310	1310	1310
⑤食費(第3段階②)	1360	1360	1360	1360	1360
⑤自己負担(③+④+⑤)	3,494	3,570	3,652	3,729	3,805

利用者負担第3段階①

単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス利用料金	8,233	8,994	9,815	10,586	11,346
②介護保険給付金額(①×0.9)	7,409	8,094	8,833	9,527	10,211
③自己負担(①-②)	824	900	982	1,059	1,135
④居住費(ユニット型)	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
⑤食費(第3段階①)	650	650	650	650	650
⑤自己負担(③+④+⑤)	2,784	2,860	2,942	3,019	3,095

利用者負担第2段階

単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス利用料金	8,233	8,994	9,815	10,586	11,346
②介護保険給付金額(①×0.9)	7,409	8,094	8,833	9,527	10,211
③自己負担(①-②)	824	900	982	1,059	1,135
④居住費(ユニット型)	820	820	820	820	820
⑤食費	390	390	390	390	390
⑤自己負担(③+④+⑤)	2,034	2,110	2,192	2,269	2,345

利用者負担第1段階

単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス利用料金	8,233	8,994	9,815	10,586	11,346
②介護保険給付金額(①×0.9)	7,409	8,094	8,833	9,527	10,211
③自己負担(①-②)	824	900	982	1,059	1,135
④居住費(ユニット型)	820	820	820	820	820
⑤食費	300	300	300	300	300
⑤自己負担(③+④+⑤)	1,944	2,020	2,102	2,179	2,255

* 自己負担額に処遇改善加算 I (合計単位×8.3%) 及び
職員等特別処遇改善加算(合計単位×2.7%)が含まれています。

※※単位数単価10.14円

※基本料金の目安であり、ご利用されるサービス等により加算される料金があります。

* 常勤機能訓練指導員、常勤医の配置、精神科医の療養の指導、認知症介護指導研修修了者の介護職員を配置した場合や、介護職員を配置した場合、歯科医師又は歯科衛生士が当施設の介護職員に対してご契約者の口腔ケアに係わる技師指導を行う等の体制強化を図り、実績評価による加算を行った場合 等

- ・看取り介護(死亡前45日を限度)
- ・科学的介護推進体制加算
- ・褥瘡マネジメント加算
- ・個別機能訓練加算
- ・認知症専門ケア加算
- ・口腔衛生管理加算

上記の対象となるご契約者は、料金表以外に厚生労働省の定める基準に従いご負担を頂きます。
このような場合には事前にご通知いたします。

★ 介護保険給付対象外サービス

(1) 契約者が使用するユニット型個室費(居住費 2,920円/日)

* 入院期間中でも、居室を確保する場合は、入院期間中も引き続き当該居室の居住費をお支払いいただきます。

但し、特定入所者介護サービス費の給付対象で負担限度額の減免を受けている場合には、国が定める期間内に限定されます。

* 一時外泊期間中におかれましても、居住費をご負担いただきます。

(2) 契約者の食事の提供(1,600円/日)

* 一時外泊について(契約書第22条参照)は外泊期間中、全食摂らない日数分の食費は利用料金から差し引きます。

(3) 1ヶ月毎に料金をお支払いいただくサービス【貴重品の管理サービス500円/月】

※おむつ代は介護保険給付対象となっていますのでご負担の必要はありません。

* ご意見・ご質問は相談窓口(生活相談員:079-264-8170)までお願いします。