

特別養護老人ホーム ホワイト市川 施設利用料のご案内

令和元年10月1日現在

1. 利用料

1割負担

基本利用料(1ヶ月30日)

※ 施設サービス費には、看護体制加算・夜勤職員配置加算・日常生活継続支援加算・個別機能訓練加算
口腔衛生管理体制加算・精神科医療指導加算・栄養マネジメント加算・介護職員処遇改善加算を含みます。

①多床室 (2, 4人部屋)

	施設サービス費	居住費 (多床室)				食費				合計						
		第1段階 (0円/日)	第2段階 (370円/日)	第3段階 (370円/日)	第4段階 (855円/日)	第1段階 (300円/日)	第2段階 (390円/日)	第3段階 (650円/日)	第4段階 (1,600円/日)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階			
要介護1	¥22,411	+	¥0	¥11,100	¥11,100	¥25,650	+	¥9,000	¥11,700	¥19,500	¥48,000	=	¥31,411	¥45,211	¥53,011	¥96,061
要介護2	¥24,777												¥33,777	¥47,577	¥55,377	¥98,427
要介護3	¥27,212												¥36,212	¥50,012	¥57,812	¥100,862
要介護4	¥29,580												¥38,580	¥50,012	¥60,180	¥103,230
要介護5	¥31,911												¥40,911	¥54,711	¥62,511	¥105,561

②従来型個室

	施設サービス費	居住費 (従来型個室)				食費				合計						
		第1段階 (320円/日)	第2段階 (420円/日)	第3段階 (820円/日)	第4段階 (1,171円/日)	第1段階 (300円/日)	第2段階 (390円/日)	第3段階 (650円/日)	第4段階 (1,600円/日)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階			
要介護1	¥22,411	+	¥9,600	¥12,600	¥24,600	¥35,130	+	¥9,000	¥11,700	¥19,500	¥48,000	=	¥41,011	¥46,711	¥66,511	¥105,541
要介護2	¥24,777												¥43,377	¥49,077	¥68,877	¥107,907
要介護3	¥27,212												¥45,812	¥51,512	¥71,312	¥110,342
要介護4	¥29,580												¥48,180	¥53,880	¥73,680	¥112,710
要介護5	¥31,911												¥50,511	¥56,211	¥76,011	¥115,041

※ 利用者が入院外泊した場合は、1ヶ月に6日を限度として上記表の居住費のご負担をいただきます。
(福祉施設外泊時費用の対象期間に算定されます。)

※ 小数点以下の端数処理の関係で、利用日数や加算等によって若干の誤差が生じます。

2. その他の利用料金

2-1. 特別な食事の提供 要した費用の実費/回

※ ご利用者様の希望に基づいて特別な食事を提供します。

2-2. 理美容サービス費 1回1,500円(カットのみ)

協力美容室の出張による理美容サービスをご利用いただけます

ただし、ボランティアさんによるサービスをご利用された場合は、ご負担はありません。

2-3. その他の日常生活費

①預り金出納管理料 1,000円/月

②健康管理費 (インフルエンザ等予防接種にかかる費用) 実費/回

③クラブ活動費・行事費

クラブ活動・行事の材料費(華道・茶道・書道等)、外出行事等にかかる費用 実費/回

2-4. 電気代 電化製品を居室にお持ち込みの場合 1品につき 300円/月

2-5. 複写物の交付 1枚につき10円

2-6. 医療費・薬代 実費

備考 「おむつ代」及び「私物の洗濯代」は、介護給付の対象となっています(外泊時のおむつ代は別)ので、別途ご負担はありません。ただし、ご利用者様・ご家族様の希望により、外部のクリーニング店に依頼する場合は実費となります。

特別養護老人ホーム ホワイト市川 施設利用料のご案内

令和元年10月1日現在

1. 利用料

基本利用料(1ヶ月30日)

2割負担
3割負担

※ 施設サービス費には、看護体制加算・夜勤職員配置加算・日常生活継続支援加算・個別機能訓練加算
口腔衛生管理体制加算・精神科医療指導加算・栄養マネジメント加算・介護職員処遇改善加算を含みます。

①多床室 (2, 4人部屋)

	施設サービス費 (上段2割負担・下段3割負担)	居住費 (多床室)		食費		合計	
		第4段階 (855円/日)		第4段階 (1,600円/日)		第4段階 (上段2割負担・下段3割負担)	
要介護1	¥44,822 ¥67,233	+	¥25,650	+	¥48,000	=	¥118,472
要介護2	¥49,554 ¥74,331						¥140,883
要介護3	¥54,424 ¥81,636						¥123,204
要介護4	¥59,160 ¥88,740						¥147,981
要介護5	¥63,821						¥128,074
	¥95,731						¥155,286
							¥132,810
							¥162,390
							¥137,471
							¥169,381

②従来型個室

	施設サービス費 (上段2割負担・下段3割負担)	居住費 (従来型個室)		食費		合計	
		第4段階 (1,171円/日)		第4段階 (1,600円/日)		第4段階 (上段2割負担・下段3割負担)	
要介護1	¥44,822 ¥67,233	+	¥35,130	+	¥48,000	=	¥127,952
要介護2	¥49,554 ¥74,331						¥150,363
要介護3	¥54,424 ¥81,636						¥132,684
要介護4	¥59,160 ¥88,740						¥157,461
要介護5	¥63,821						¥137,554
	¥95,731						¥164,766
							¥142,290
							¥171,870
							¥146,951
							¥178,861

《負担限度額認定証》

負担限度額認定証とは、低所得者の方の食費・部屋代の負担を軽減する制度です。
下表区分で利用者負担第1段階から第3段階に該当される方は、介護保険負担限度額認定の対象となります。各市区町村に申請を行い、認定後認定証書の原本提示をお願いいたします。

利用者負担段階	対象者
第1段階	<ul style="list-style-type: none"> 世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市区町村民税を課税されていない方で年齢福祉年金を受給されている方 生活保護等を受給されている方
第2段階	<ul style="list-style-type: none"> 世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市区町村民税を課税されていない方で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方
第3段階	<ul style="list-style-type: none"> 世帯の全員（世帯を分離している配偶者を含む）が市区町村民税を課税されていない方で上記第2段階以外の方
第4段階	<ul style="list-style-type: none"> 上記以外の方

*かつ、預貯金が単身で1,000万円（夫婦で2,000万円）以下であることも条件となります。