

【特別養護老人ホーム白梅荘利用料一覧】

1日あたりの費用の目安（多床室）

令和3年10月～

（1割負担の場合）		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費		573	641	712	780	847
個別機能訓練加算		12	12	12	12	12
看護体制（Ⅰ）		4	4	4	4	4
夜勤職員配置加算		13	13	13	13	13
日常生活継続支援加算		36	36	36	36	36
介護職員処遇改善加算Ⅰ		53	59	64	70	76
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		17	19	21	23	25
保険給付合計①		708	784	862	938	1,013
保険外費用②	食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
	居住費	855	855	855	855	855
合計（①+②）		3,008	3,084	3,162	3,238	3,313
月合計（31日）		93,248	95,604	98,022	100,378	102,703
「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方（所得の低い方）は、認定証に記載された負担限度額をご負担いただきます。段階に応じて以下の費用がかかります。						
＜利用者負担第1段階＞		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険給付合計①		708	784	862	938	1,013
保険外費用②	食費	300	300	300	300	300
	居住費	0	0	0	0	0
合計（①+②）		1,008	1,084	1,162	1,238	1,313
月合計（31日）		31,248	33,604	36,022	38,378	40,703
軽減後の月合計（31日）		24,300	24,300	24,300	24,300	24,300
＜利用者負担第2段階＞		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険給付合計①		708	784	862	938	1,013
保険外費用②	食費	390	390	390	390	390
	居住費	370	370	370	370	370
合計（①+②）		1,468	1,544	1,622	1,698	1,773
月合計（31日）		45,508	47,864	50,282	52,638	54,963
軽減後の月合計（31日）		38,560	38,560	38,560	38,560	38,560
＜利用者負担第3段階①＞		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険給付合計①		708	784	862	938	1,013
保険外費用②	食費	650	650	650	650	650
	居住費	370	370	370	370	370
合計（①+②）		1,728	1,804	1,882	1,958	2,033
月合計（31日）		53,568	55,924	58,342	60,698	63,023
軽減後の月合計（31日）		53,568	55,924	56,220	56,220	56,220
＜利用者負担第3段階②＞		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険給付合計①		708	784	862	938	1,013
保険外費用②	食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	居住費	370	370	370	370	370
合計（①+②）		2,438	2,514	2,592	2,668	2,743
月合計（31日）		75,578	77,934	80,352	82,708	85,033
軽減後の月合計（31日）		75,578	77,934	78,230	78,230	78,230

※ 保険給付合計①の金額は、利用者負担割合が1割の金額です。2割(3割)負担の方は、2倍(3倍)の費用を負担していただきます。