

【特別養護老人ホーム白梅の杜 利用料一覧】

令和3年10月～
(単位：円)

1日あたりの費用の目安

(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	652	720	793	862	929
個別機能訓練加算	12	12	12	12	12
看護体制(Ⅰ)及び(Ⅱ)	19	19	19	19	19
夜勤職員配置加算	27	27	27	27	27
日常生活継続支援加算	46	46	46	46	46
介護職員処遇改善加算Ⅰ	63	68	74	80	86
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	20	22	24	26	28
保険給付合計①	839	914	995	1,072	1,147
保険外費用②	食費	1,445	1,445	1,445	1,445
	居住費	2,006	2,006	2,006	2,006
合計(①+②)	4,290	4,365	4,446	4,523	4,598
月合計(31日)	132,990	135,315	137,826	140,213	142,538

「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		839	914	995	1,072	1,147
保険外費用②	食費	300	300	300	300	300
	居住費	820	820	820	820	820
合計(①+②)		1,959	2,034	2,115	2,192	2,267
月合計(31日)		60,729	63,054	65,565	67,952	70,277
軽減後の月合計(31日)		49,720	49,720	49,720	49,720	49,720
＜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		839	914	995	1,072	1,147
保険外費用②	食費	390	390	390	390	390
	居住費	820	820	820	820	820
合計(①+②)		2,049	2,124	2,205	2,282	2,357
月合計(31日)		63,519	65,844	68,355	70,742	73,067
軽減後の月合計(31日)		52,510	52,510	52,510	52,510	52,510
＜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		839	914	995	1,072	1,147
保険外費用②	食費	650	650	650	650	650
	居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
合計(①+②)		2,799	2,874	2,955	3,032	3,107
月合計(31日)		86,769	89,094	91,605	93,992	96,317
軽減後の月合計(31日)		85,360	85,360	85,360	85,360	85,360
＜利用者負担第3段階②＞		要介護	要介護	要介護	要介護	要介護
保険給付合計①		839	914	995	1,072	1,147
保険外費用②	食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	居住費	1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
合計(①+②)		3,509	3,584	3,665	3,742	3,817
月合計(31日)		108,779	111,104	113,615	116,002	118,327
軽減後の月合計(31日)		107,370	107,370	107,370	107,370	107,370

※ 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。