

特別養護老人ホーム まつはま園 料金表

令和6年8月1日現在

◎基本料金 (A+B+C)

・施設利用料 (A) (介護保険適用時の1割負担分)

項目	記号	種別		介護度・単位数					備考
				要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本	①	多床室	介護福祉施設サービス費(Ⅱ)	589単位	659単位	732単位	802単位	871単位	1日あたり
		ユニット型個室	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費	682単位	753単位	828単位	901単位	971単位	
加算	②	個別機能訓練加算Ⅰ		12単位					1日あたり
	③	看護体制加算(Ⅰ)イ	多床室の場合	6単位					
			ユニット型の場合	12単位					
	④	看護体制加算(Ⅱ)イ	多床室の場合	13単位					
	⑤	夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	多床室の場合	22単位					
	⑥	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	ユニット型の場合	46単位					
	⑦	日常生活継続支援加算	多床室の場合	36単位					
			ユニット型の場合	46単位					
	⑧	若年性認知症入所受入加算(対象者のみ)		120単位					
	⑨	認知症専門ケア加算(Ⅰ)(対象者のみ)		3単位					
	⑩	口腔衛生管理加算Ⅰ(対象者のみ)		90単位					
	⑪	経口維持加算(Ⅰ)(対象者のみ)		400単位					1ヶ月あたり
	⑫	経口維持加算(Ⅱ)(対象者のみ)		100単位					
	⑬	療養食加算(対象者のみ1日3回を限度)		6単位					
	⑭	経口移行加算(対象者のみ)		28単位					1日あたり
	⑮	初期加算(対象者のみ入所後30日間)		30単位					
	⑯	外泊時費用(1ヵ月6日限度)		246単位					
	⑰	看取り介護加算(対象者のみ)	死亡日以前31日以上45日以下	72単位					
死亡日以前4日以上30日以下			144単位						
死亡日の前日及び前々日			680単位						
死亡日			1,280単位						
⑱	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		①~⑰の合計の14.0%単位					1ヶ月あたり	
地域区分単位(7級地)				1単位=10.14→上記単位数×1.014円が自己負担分					

【高額介護サービス費】

区分	月の上限額
利用者負担第1段階の方(生活保護を受けている方など)	15,000円
利用者負担第2段階の方(市民税非課税、年間収入80万円以下の方)	15,000円
利用者負担第3段階の方(市民税非課税、第1段階、第2段階以外の方)	24,600円(世帯)
利用者負担第4段階の方(市民税非課税、年間収入770万円未満の方)	44,400円(世帯)
利用者負担第5段階の方(市民税非課税、年間収入770万円以上1,160万円未満の方)	93,000円(世帯)
利用者負担第6段階の方(市民税非課税、年間収入1,160万円以上の方)	140,100円(世帯)

・居住費(B)及び食費(C)

区分	居住費				食費	
	多床室		ユニット型個室		1日分	30日分
	1日分	30日分	1日分	30日分		
第1段階の方(生活保護を受けている方など)	0円	0円	880円	26,400円	300円	9,000円
第2段階の方(市民税非課税、年間収入80万円以下の方)	430円	12,900円	880円	26,400円	390円	11,700円
第3段階①の方(市民税非課税、年間収入80万円超120万円以下の方)	430円	12,900円	1,370円	41,100円	650円	19,500円
第3段階②の方(市民税非課税、年間収入120万円超の方)	430円	12,900円	1,370円	41,100円	1,360円	40,800円
第4段階の方(上記以外の方)	915円	27,450円	2,066円	61,980円	1,445円	43,350円

◎預かり金管理手数料

1,000円/月

◎理髪代(希望者のみ)

散髪のみ:2,000円/回 散髪、顔剃りのセット:2,500円/回

◎その他

買い物、外出、クラブ活動等へ参加された場合や医療機関への受診等、個人負担とされる費用。