

地域密着型小規模特別養護老人ホーム あかつき ご利用案内(2024. 4. 1 現在)

■ご利用料金

(変更となる場合がありますので、詳しくはお問い合わせください)

①〈サービス利用料金 (1日あたり)〉

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)と食事の提供に要する費用と居室に係る費用の合計金額をお支払い下さい。(上記費用は、ご利用者の要介護度や段階等に応じて異なります)

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
1. ご契約者の要介護とサービス利用料金	6,820 円	7,530 円	8,280 円	9,010 円	9,710 円
2. 自己負担額 ※1 割負担の場合	682 円	753 円	828 円	901 円	971 円
3. 自己負担額 ※2 割負担の場合	1,364 円	1,506 円	1,656 円	1,802 円	1,942 円
4. 自己負担額 ※3 割負担の場合	2,046 円	2,259 円	2,484 円	2,703 円	2,913 円

②その他の介護給付サービス加算

	サービス利用料金	サービス利用に係る自己負担額 (1 割負担の場合)	サービス利用に係る自己負担額 (2 割負担の場合)	サービス利用に係る自己負担額 (3 割負担の場合)
1. 日常生活継続支援加算	460 円	46 円	92 円	138 円
2. 看護体制加算 I (イ)	120 円	12 円	24 円	36 円
3. 初期加算	300 円	30 円	60 円	90 円
4. 外泊時加算	2,460 円	246 円	492 円	738 円
5. 安全対策体制加算	200 円	20 円	40 円	60 円
6. 介護職員処遇改善加算 (I) (区分支給限度基準額の算定対象外)	上記①及び② 1~5 により算定した単位数 (自己負担分) の 1000 分の 83 に相当する金額			
7. 介護職員等ベースアップ等支援加算	上記①及び② 1~5 により算定した単位数 (自己負担分) の 1000 分の 16 に相当する金額			

食事負担額

	介護保険負担限度額認定証に記載されている額				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食事提供費(日額)	300円	390円	650円	1,360円	1,580円

居住に要する費用

	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
	第1段階	第2段階	第3段階①②	第4段階
居住費(日額)				
ユニット型個室	820円	820円	1,310円	2,006円

・地域密着型小規模特別養護老人ホーム あかつき 利用料金月額

◆サービス利用料金(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
第1段階 老齢福祉年金受給者	55,862円	58,063円	60,388円	62,651円	64,821円
第2段階 合計所得額80万以下	58,652円	60,853円	63,178円	65,441円	67,611円
第3段階① 80万超120万以下	81,902円	84,103円	86,428円	88,691円	90,861円
第3段階② 120万超	103,912円	106,113円	108,438円	110,701円	112,871円
第4段階 上記以外の方	132,308円	134,509円	136,834円	139,097円	141,267円

※上記の金額は、利用費・食費・居住費の金額となっております。(各加算等は含まれておりません。)

※1ヵ月(31日間)の料金となっております。

◆サービス利用料金(2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
第1段階 老齢福祉年金受給者	77,004円	81,406円	86,056円	90,582円	94,922円
第2段階 合計所得額80万以下	79,794円	84,196円	88,846円	93,372円	97,712円
第3段階① 80万超120万以下	103,044円	107,446円	112,096円	116,622円	120,962円
第3段階② 120万超	125,054円	129,456円	134,106円	138,632円	142,972円
第4段階 上記以外の方	153,450円	157,852円	162,502円	167,028円	171,368円

※単身世帯の場合、年間給与所得が160万円(年金収入のみなら280万円)を超えると2割負担となります。2人以上世帯の場合、世帯収入が346万円を超えると2割負担になりません。

※上記の金額は、利用費・食費・居住費の金額となっております。(各加算等は含まれておりません。)

※1ヵ月(31日間)の料金となっております。

◆サービス利用料金(3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
第1段階 老齢福祉年金受給者	98,146円	104,749円	111,724円	118,513円	125,023円
第2段階 合計所得額80万以下	100,936円	107,539円	114,514円	121,303円	127,813円
第3段階① 80万超120万以下	124,186円	130,789円	137,764円	144,553円	151,063円
第3段階② 120超	146,196円	152,799円	159,774円	166,563円	173,073円
第4段階 上記以外の方	174,592円	181,195円	188,170円	194,959円	201,469円

※単身世帯の場合、年間給与所得が220万円(年金収入のみなら344万円)を超えると3割負担となります。

※上記の金額は、利用費・食費・居住費の金額となっております。(各加算等は含まれておりません。)

※1 ヶ月(31 日間)の料金となっております。

●自己負担額例

要介護3 負担額限度認定3 段階① 1割負担の場合

施設サービス費 828 円

食費 650 円

居住費 1,310 円

日常生活継続支援加算 46 円

介護職員処遇改善加算 73 円

介護職員等ベースアップ支援加算 14 円

1 日合計 2,921 円で 1 ヶ月 31 日で約 90,551 円の自己負担となります。

その他事務手数料 1,000 円/月です。

■ご利用開始方法(条件)

特別養護老人ホームは、65 歳以上の要介護3 以上の認定を受けた方がご利用対象となります。申込み書を提出していただき入所判定を行ないます。判定の順位により利用開始となります。

■ご利用に関するお問い合わせ

担当のケアマネジャー(介護支援専門員)に利用の旨をお伝えして頂くか、直接お電話頂いても構いません。

■提供サービス

全室個室で少人数(10 人)をひとつのユニットとして専用の居住スペースと専任の職員を配置し、日常生活の支援、介護、レクリエーション、機能訓練、健康管理を行なっております。