

特別養護老人ホーム第二瑞光の里 利用料金表

(2021.8.1～)

所定単位数

要介護度	利用料	看護体制加算 (Ⅰ)口と(Ⅱ)口	夜勤職員配置 加算(Ⅳ)口	日常生活継続 支援加算(Ⅱ)	精神科医師定期 的診療指導加算	口腔衛生管理 加算(Ⅰ)	1ヶ月あたり 所定単位数 (31日計算)	介護職員処遇改善加算+所定単 位数(31日計算)
	単位/日	単位/日	単位/日	単位/日	単位/日	単位/月	単位	単位
介護度1	652	12	21	46	5	90	22,906	25,425
介護度2	720						25,014	27,765
介護度3	793						27,277	30,277
介護度4	862						29,416	32,652
介護度5	929						31,493	34,957

要介護度	ご入所者介護保険負担額 31日計算 (1単位=10.14円)		食費	居住費	管理費	4段階 (減額なし) 合計月額	3段階② 合計月額	3段階① 合計月額	2段階 合計月額
介護度1	25,781	円	1,487円 ×31日 46,097円	2,070円 ×31日 64,170円	月々 2,500円	138,548円	111,051円	89,041円	65,791円
介護度2	28,154	円				140,921円	113,424円	91,414円	68,164円
介護度3	30,701	円				143,468円	115,971円	93,961円	70,711円
介護度4	33,110	円				145,877円	118,380円	96,370円	73,120円
介護度5	35,447	円				148,214円	120,717円	98,707円	75,457円

※頭金、契約金等の事前準備費用は必要ありません。

※料金表には医療費、日用品費、家族会費(月1,000円)、理美容代、おこづかい等は含まれておりません。

※本入所されてから30日間と、30日以上入院後の再入所の方は初期加算として1日あたり30単位が30日間算定されます。

※2021年4月1日から2021年9月30日までの間は、基本サービス単位数に1/1000を足した単位数の請求になります。

○利用者負担の軽減制度

居住費と食費の利用者負担には、所得に応じて減額できる制度があります。

	対象者	食費	居住費	合計
第1段階	生活保護受給者など	瑞光の里 多床室への入居をご案内しております		
第2段階	世帯全員が住民税非課税で 本人の年金額が80万円以下	1,487円 ⇒ 390円 390円 × 31日 = 12,090円	2,063円 ⇒ 820円 820円 × 31日 = 25,420円	減額合計 72,757円
第3段階①	世帯全員が住民税非課税で 本人年金額が 80万円超120万円以下	1,487円 ⇒ 650円 650円 × 31日 = 20,150円	2,063円 ⇒ 1,310円 1,310円 × 31日 = 40,610円	減額合計 49,507円
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で 本人年金額が120万円超	1,487円 ⇒ 1,360円 1,360円 × 31日 = 42,160円	2,063円 ⇒ 1,310円 1,310円 × 31日 = 40,610円	減額合計 27,497円