

特別養護老人ホーム真名実恵園 利用者負担額(多床室)

R02年2月1日

利用者負担段階	住民税	収入	要介護度	介護サービス費(単位:単位)										(単位:円)						
				基本単位	日常生活継続支援加算	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算	個別機能訓練加算	計(1日)	口腔衛生管理体制加算	処遇改善加算(30日)	特定処遇改善加算(30日)	計(30日)	利用者負担額	居住費	食費	利用者負担合計	高額介護サービス費還付金	実質負担額
第4段階	本人課税や、本人非課税であるが世帯に課税者がある場合	介護保険利用者負担割合が3割負担の方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	95,210	25,650 @855	41,760 @1,392	162,620	50,810	111,810
			介護度4	765														155,746	43,936	111,810
			介護度3	697														148,770	36,960	111,810
			介護度2	627														141,588	29,778	111,810
			介護度1	559														134,611	22,801	111,810
		介護保険利用者負担割合が2割負担の方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	63,474	25,650 @855	41,760 @1,392	130,884	19,074	111,810
			介護度4	765														126,301	14,491	111,810
			介護度3	697														121,650	9,840	111,810
			介護度2	627														116,862	5,052	111,810
			介護度1	559														112,211	401	111,810
		介護保険利用者負担割合が1割負担の方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	31,737	25,650 @855	41,760 @1,392	99,147		99,147
			介護度4	765														96,855		96,855
			介護度3	697														94,530		94,530
			介護度2	627														92,136		92,136
			介護度1	559														89,810		89,810
第3段階	合計80万円を超える方で一定要件に該当する方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	31,737	11,100 @370	19,500 @650	62,337	7,137	55,200	
		介護度4	765														60,045	4,845	55,200	
		介護度3	697														57,720	2,520	55,200	
		介護度2	627														55,326	126	55,200	
		介護度1	559														53,000		53,000	
第2段階	非課税世帯	合計80万円以下の方で一定要件に該当する方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	31,737	11,100 @370	11,700 @390	54,537	16,737	37,800
			介護度4	765														52,245	14,445	37,800
			介護度3	697														49,920	12,120	37,800
			介護度2	627														47,526	9,726	37,800
			介護度1	559														45,200	7,400	37,800
第1段階	生活保護受給者の方 高齢福祉年金受給者の方	生活保護受給者の方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	31,737	—	9,000 @300	40,737	16,737	24,000
			介護度4	765														38,445	14,445	24,000
			介護度3	697														36,120	12,120	24,000
			介護度2	627														33,726	9,726	24,000
			介護度1	559														31,400	7,400	24,000

特別養護老人ホーム真名実恵園 利用者負担額(個室)

R02年2月1日

利用者負担段階	住民税	収入	要介護度	介護サービス費(単位:単位)										(単位:円)								
				基本単位	日常生活継続支援加算	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算	個別機能訓練加算	計(1日)	口腔衛生管理 体制加算	処遇改善加算(30日)	特定処遇改善加算(30日)	計(30日)	利用者負担額	居住費	食費	利用者負担合計	高額介護サービス費還付金	実質負担額		
第4段階	本人課税や、本人非課税であるが世帯に課税者がある場合	介護保険利用者負担割合が3割負担の方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	95,210	35,130 @1,171	41,760 @1,392	172,100	50,810	121,290		
			介護度4	765														165,226	43,936	121,290		
			介護度3	697														158,250	36,960	121,290		
			介護度2	627														151,068	29,778	121,290		
			介護度1	559														144,091	22,801	121,290		
		介護保険利用者負担割合が2割負担の方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	63,474			140,364	19,074	121,290		
			介護度4	765														135,781	14,491	121,290		
			介護度3	697														131,130	9,840	121,290		
			介護度2	627														126,342	5,052	121,290		
			介護度1	559														121,691	401	121,290		
		介護保険利用者負担割合が1割負担の方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	31,737			108,627		108,627		
			介護度4	765														106,335		106,335		
			介護度3	697														104,010		104,010		
			介護度2	627														101,616		101,616		
			介護度1	559														99,290		99,290		
		合計80万円を超える方で一定要件に該当する方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	31,737			24,600 @820	19,500 @650	75,837	7,137	68,700
			介護度4	765																73,545	4,845	68,700
			介護度3	697																71,220	2,520	68,700
介護度2	627		68,826	126												68,700						
介護度1	559		66,500													66,500						
第2段階	非課税世帯	合計80万円以下の方で一定要件に該当する方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	31,737	12,600 @420	11,700 @390	56,037	16,737	39,300		
			介護度4	765														53,745	14,445	39,300		
			介護度3	697														51,420	12,120	39,300		
			介護度2	627														49,026	9,726	39,300		
			介護度1	559														46,700	7,400	39,300		
第1段階		生活保護受給者の方 老齢福祉年金受給者の方	介護度5	832	36	6	13	28	12	927	30	2,311	752	30,902	31,737	9,600 @320	9,000 @300	50,337	16,737	33,600		
			介護度4	765														48,045	14,445	33,600		
			介護度3	697														45,720	12,120	33,600		
			介護度2	627														43,326	9,726	33,600		
			介護度1	559														41,000	7,400	33,600		

※ 利用者負担段階や収入要件等については、生活相談員にお尋ねください。

※ 介護保険利用者負担割合については、保険者から発行される「負担割合証」を確認してください。

※ 日常生活継続支援加算：介護福祉士が一定以上配置されていて、次のいずれかに該当すると加算されます。

①算定日の属する月の前6月間または12月間における新規入所者の総数のうち、要介護状態区分が要介護4または要介護5の者の占める割合が一定以上であること。

②算定日の属する月の前6月間または前12月間における新規入所者の総数のうち、日常生活に支障を来たすおそれのある症状または行動が認められる事から、介護を必要とする認知症である者の占める割合が一定以上であること。

※ 看護体制加算(Ⅰ)：常勤の看護師を1名以上配置している場合に加算されます。

※ 看護体制加算(Ⅱ)：次の要件を満たした場合に加算されます。

①看護職員を利用者25名に対し1名以上配置(3名)している。

②看護職員の24時間連絡体制を確保している。

※ 夜勤職員配置加算(Ⅰ)：最低基準を1名以上上回る夜勤職員を配置した場合に加算されます。

※ 夜勤職員配置加算(Ⅲ)：夜勤職員配置加算(Ⅰ)の基準を満たし、夜勤帯の時間を通じて、喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置している場合に加算されます。

※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)：基本単位に加算単位を加えた値の8.3%が加算されます。

※ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)：基本単位に加算単位を加えた値の2.7%が加算されます。

※ 口腔衛生管理体制加算：次の要件を満たした場合に加算されます。

①歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている。

②歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士の技術的助言及び指導に基づき、入所者の口腔ケア・マネジメントに係る計画が作成されている。

※ 上記以外にも加算等がございますので、詳しくは生活相談員にお尋ねください。

※ 茂原市は地域区分6級地ですので、1単位10.27円で計算しております。