

特別養護老人ホーム 和みの郷 料金表

令和6年8月1日

① 介護サービス自己負担額	算定項目	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
	基本サービス費(1日につき)	589	659	732	802	871
	サービス提供体制強化加算Ⅱ(1日につき)	18	18	18	18	18
	夜勤職員配置加算Ⅰ口(1日につき)	13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ口(1日につき)	4	4	4	4	4
	看護体制加算Ⅱ口(1日につき)	8	8	8	8	8
	小計①	632	702	775	845	914
	科学的介護推進体制加算Ⅰ(1月につき)	40	40	40	40	40
	排せつ支援加算Ⅰ(1月につき)	10	10	10	10	10
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ(1月につき)	3	3	3	3	3
	小計②	53	53	53	53	53
	1ヶ月単位数(30日計算)(小計①+②)	19,013	21,113	23,303	25,403	27,473
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	2,662	2,956	3,262	3,556	3,846
	1ヶ月総単位数	21,675	24,069	26,565	28,959	31,319
	1ヶ月合計(×10.14÷10)	¥21,978	¥24,406	¥26,937	¥29,365	¥31,758

※ 沼津市は地域区分が「7級地」であるため合計単位数に10.14円を乗じた金額の、介護保険負担割合証に応じた割合が自己負担となります。上記は1割負担額です。

	利用者負担限度額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階(負担軽減なし)
②部屋代	(多床室) 1日	¥0	¥430	¥430	¥430	¥915
	30日計算	¥0	¥12,900	¥12,900	¥12,900	¥27,450
	(従来型個室) 1日	¥380	¥480	¥880	¥880	¥1,231
	30日計算	¥11,400	¥14,400	¥26,400	¥26,400	¥36,930
③食費	1日	¥300	¥390	¥650	¥1,360	¥1,495
	30日計算	¥9,000	¥11,700	¥19,500	¥40,800	¥44,850

●ご利用料は、介護サービス自己負担額①+部屋代②+食費③の合計額となります。

①

+

②

+

③

=

円

※ 部屋代と食費には負担軽減の制度があります。第1段階から第3段階②の負担限度額認定の対象となる方は、世帯全員(別世帯の配偶者を含む)市民税世帯非課税であって以下の基準にあてはまる方です。(預貯金等が第1段階: 単身1000万円夫婦2000万円、第2段階: 単身650万円夫婦1650万円、第3段階①: 単身550万円夫婦1550万円、第3段階②単身500万円夫婦1500万円を超える場合は対象となりません。)

第1段階: 生活保護受給者の方等。

第2段階: 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税で、合計所得金額と課税・非課税年金収入額の合計が年80万円以下の方。

第3段階①: 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税で、合計所得金額と課税・非課税年金収入額の合計が年80万円超120万円以下の方。

第3段階②: 世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税で、合計所得金額と課税・非課税年金収入額の合計が年120万円を超える方。