

別表1

特別養護老人ホーム ビオラ市ヶ尾
料金表

①介護保険サービス利用料金(1日当たり) (地域加算 10.72)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	670	740	815	886	955
自己負担額	718円	793円	874円	950円	1,024円

食費、居住費(1日当たり)

	対象者	②食費	③居住費
第1段階	生活保護を受給されている方 市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されていて本人の預貯金等の合計が1000万円(配偶者がいる場合は夫婦の合計額が2000万円)以下の方	300円	880円
第2段階	市民税非課税世帯で、本人の「公的年金等収入額とその他の合計所得金額と非課税年金収入額」の合計が年間80万円以下の方で、預貯金等の合計額が基準額以下の方	390円	880円
第3段階①	市民税非課税世帯で、本人の「公的年金等収入額とその他の合計所得金額と非課税年金収入額」の合計が年間80万円超120万円以下で、預貯金等の合計金額が基準額以下の方	650円	1,370円
第3段階②	市民税非課税世帯で、本人の「公的年金等収入額とその他の合計所得金額と非課税年金収入額」の合計が年間120万円超の方で、預貯金等の合計額が基準額以下の方	1,360円	1,370円
第4段階	上記以外の方	1,870円	5,000円

1日あたりの自己負担額合計(①+②+③)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1,898円	1,973円	2,054円	2,130円	2,204円
第2段階	1,988円	2,063円	2,144円	2,220円	2,294円
第3段階①	2,738円	2,813円	2,894円	2,970円	3,044円
第3段階②	3,448円	3,523円	3,604円	3,680円	3,754円
第4段階	7,588円	7,663円	7,744円	7,820円	7,894円

1ヶ月あたりの自己負担額合計(30日)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	56,940円	59,190円	61,620円	63,900円	66,120円
第2段階	59,640円	61,890円	64,320円	66,600円	68,820円
第3段階①	82,140円	84,390円	86,820円	89,100円	91,320円
第3段階②	103,440円	105,690円	108,120円	110,400円	112,620円
第4段階	227,640円	229,890円	232,320円	234,600円	236,820円

介護保険の給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ等	希望により、コーヒーや紅茶及びおやつにかかる費用です。	150円/日
日常生活上必要な諸費用	希望により、歯ブラシやティッシュ等の日常生活に要する費用でご利用者に負担していただくことが適当であるものにかかる費用です。	実費相当額
教養娯楽費	希望により、レクリエーション、クラブ活動参加費として材料費相当額をご負担いただきます。	実費相当額
理美容にかかる費用	希望により、提携している業者が行なう理美容サービスにかかる費用です。	実費相当額
複写物	希望により、複写に必要な費用です。	50円/枚

※ 経済状況の著しい変化その他やむを得ない事情がある場合、変更することがあります。

※ 食費について

第4段階に該当する入居者の食費についての内訳は、朝食350円、昼食870円、夕食650円と分かれています。

【説明確認欄】

令和 年 月 日

介護報酬改定に伴い、令和6年4月1日より料金が一部変更になります。

上記内容の料金変更に同意します。

入居者氏名 _____ ⑩

入居者代理人 _____ ⑩

別表1

特別養護老人ホーム ビオラ市ヶ尾
料金表

①介護保険サービス利用料金(1日当たり)※2割負担 (地域加算 10.72)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	670	740	815	886	955
自己負担額	1,436円	1,587円	1,747円	1,900円	2,048円

②食費(1日当たり)			③居住費(1日当たり)	
内訳	(朝食)	350円	5,000円	
	(昼食)	870円		
	(夕食)	650円		
1日合計金額		1,870円		

1日あたりの自己負担額合計(①+②+③)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
8,306円	8,457円	8,617円	8,770円	8,918円

1ヶ月あたりの自己負担額合計(30日)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
249,180円	253,710円	258,510円	263,100円	267,540円

介護保険の給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ等	希望により、コーヒーや紅茶及びおやつに	150円/日
	かかる費用です。	
日常生活上 必要な諸経費	希望により、歯ブラシやティッシュ等の日常生活に	実費相当額
	要する費用でご利用者に負担していただくことが 適当であるものにかかる費用です。	
教養娯楽費	希望により、レクリエーション、クラブ活動参加費	実費相当額
	として材料費相当額をご負担いただきます。	
理美容に かかる費用	希望により、提携している業者が行なう理美容	実費相当額
	サービスにかかる費用です。	
複写物	希望により、複写に必要な費用です。	50円/枚

※ 経済状況の著しい変化その他やむを得ない事情がある場合、変更することがあります。

【説明確認欄】

令和 年 月 日

介護報酬改定に伴い、令和6年4月1日より料金が一部変更になります。

上記内容の料金変更に同意します。

入居者氏名 _____ (印)

入居者代理人 _____ (印)

別表1

特別養護老人ホーム ビオラ市ヶ尾
料金表

①介護保険サービス利用料金(1日当たり)※3割負担 (地域加算 10.72)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	670	740	815	886	955
自己負担額	2,155円	2,380円	2,621円	2,849円	3,071円

②食費(1日当たり)			③居住費(1日当たり)	
内訳	(朝食)	350円	5,000円	
	(昼食)	870円		
	(夕食)	650円		
1日合計金額		1,870円		

1日あたりの自己負担額合計(①+②+③)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
9,025円	9,250円	9,491円	9,719円	9,941円

1ヶ月あたりの自己負担額合計(30日)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
270,750円	277,500円	284,730円	291,570円	298,230円

介護保険の給付対象外料金

項目	内容	利用料金
おやつ等	希望により、コーヒーや紅茶及びおやつに かかる費用です。	150円/日
日常生活上 必要な諸経費	希望により、歯ブラシやティッシュ等の日常生活に 要する費用でご利用者に負担していただくことが 適当であるものにかかる費用です。	実費相当額
教養娯楽費	希望により、レクリエーション、クラブ活動参加費 として材料費相当額をご負担いただきます。	実費相当額
理美容に かかる費用	希望により、提携している業者が行なう理美容 サービスにかかる費用です。	実費相当額
複写物	希望により、複写に必要な費用です。	50円/枚

※ 経済状況の著しい変化その他やむを得ない事情がある場合、変更することがあります。

【説明確認欄】

令和 年 月 日

介護報酬改定に伴い、令和6年4月1日より料金が一部変更になります。

上記内容の料金変更に同意します。

入居者氏名

入居者代理人

*介護保険サービスにかかる加算(1日当たり)		1割	2割	3割
介護サービスの体制にかかる加算	夜勤職員配置加算(Ⅳ)	23円	45円	68円
	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	50円	99円	148円
	看護体制加算(Ⅰ)	5円	9円	13円
	看護体制加算(Ⅱ)	23円	45円	68円
	介護職員処遇改善等加算(Ⅰ)	サービス内容により 金額が変わります。		
	*介護保険サービスにかかる加算(1月当たり)		1割	2割
介護サービスの体制にかかる加算	協力医療機関連携加算	107円/月	214円/月	321円/月
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	10円/月	21円/月	32円/月
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5円/月	10円/月	16円/月
個別加算		1割	2割	3割
未算定 個別加算 (対象の方に算定される加算)	生活機能向上連携加算Ⅱ	7円 (215円/月)	11円 (322円/月)	21円 (630円/月)
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1.4円 (43円/月)	2.9円 (86円/月)	4.3円 (129円/月)
	口腔衛生管理加算Ⅰ	3.2円/日 (97円/月)	6.5円/日 (194円/月)	9.7円/日 (291円/月)
	口腔衛生管理加算Ⅱ	3.9円/日 (117円/月)	7.8円/日 (234円/月)	11.7円/日 (353円/月)
	栄養ケアマネジメント強化加算	12円/日 (360円/月)	24円/日 (720円/月)	36円/日 (1080円/月)
	経口維持加算(Ⅰ)	14円 (429円/月)	29円 (858円/月)	43円 (1,287円/月)
	経口維持加算(Ⅱ)	4円 (108円/月)	7円 (215円/月)	11円 (322円/月)
	経口移行加算	30円 (900円/月)	60円 (1,800円/月)	90円 (2,700円/月)
	療養食加算	7円(1回)	13円(1回)	20円(1回)
	※褥瘡マネジメント加算Ⅰ	0.1円 (4円/月)	0.2円 (7円/月)	0.3円 (10円/月)
	※褥瘡マネジメント加算Ⅱ	0.5円 (14円/月)	0.9円 (28円/月)	1.4円 (42円/月)
その他の加算		1割	2割	3割
一時的に算定される加算	初期費用加算	33円 (990円/月)	66円 (1,980円)	97円 (2,910円)
	看取り介護加算Ⅱ	①78円/日 ②155円/日 ③837円/日 ④1,694円/日	①155円/日 ②309円/日 ③1,673円/日 ④3,388円/日	①232円/日 ②463円/日 ③2,509円/日 ④5,082円/日
	安全対策体制加算	22円/回	43円/回	65円/回
	再入所時栄養連携加算	215円/回	429円/回	644円/回
	入院時又は外泊時の費用	264円/日	528円/日	792円/日

※ 入院時、外泊時は、居室の確保のための料金として、一日につき、第1段階～第3段階の方は、居室代として、2,006円。(令和6年8月～2066円)

※ 褥瘡マネジメント加算は、ⅠかⅡどちらかの算定になります。