

特別養護老人ホームリベラルサンシャイン

料金一覧表

平成30年 4月 1日

〈従来型〉

●多床室

要介護度	介護福祉サービス費 一部負担分(月額)	負担限度額	食費(月額)	居住費(月額)	合計金額(月額)
介護度1	617 (557+18+6+22+14)	第1段階	300	0	27,510 円
		第2段階	390	370	41,310 円
		第3段階	650	370	49,110 円
		第4段階	1,380	840	85,110 円
介護度2	685 (625+18+6+22+14)	第1段階	300	0	29,550 円
		第2段階	390	370	43,350 円
		第3段階	650	370	51,150 円
		第4段階	1,380	840	87,150 円
介護度3	755 (695+18+6+22+14)	第1段階	300	0	31,650 円
		第2段階	390	370	45,450 円
		第3段階	650	370	53,250 円
		第4段階	1,380	840	89,250 円
介護度4	823 (763+18+6+22+14)	第1段階	300	0	33,690 円
		第2段階	390	370	47,490 円
		第3段階	650	370	55,290 円
		第4段階	1,380	840	91,290 円
介護度5	889 (829+18+6+22+14)	第1段階	300	0	35,670 円
		第2段階	390	370	49,470 円
		第3段階	650	370	57,270 円
		第4段階	1,380	840	93,270 円

●個室

要介護度	介護福祉サービス費 一部負担分(月額)	負担限度額	食費(月額)	居住費(月額)	合計金額(月額)
介護度1	617 (557+18+6+22+14)	第1段階	300	320	37,110 円
		第2段階	390	420	42,810 円
		第3段階	650	820	62,610 円
		第4段階	1,380	1,150	94,410 円
介護度2	685 (625+18+6+22+14)	第1段階	300	320	39,150 円
		第2段階	390	420	44,850 円
		第3段階	650	820	64,650 円
		第4段階	1,380	1,150	96,450 円
介護度3	755 (695+18+6+22+14)	第1段階	300	320	41,250 円
		第2段階	390	420	46,950 円
		第3段階	650	820	66,750 円
		第4段階	1,380	1,150	98,550 円
介護度4	823 (763+18+6+22+14)	第1段階	300	320	43,290 円
		第2段階	390	420	48,990 円
		第3段階	650	820	68,790 円
		第4段階	1,380	1,150	100,590 円
介護度5	889 (829+18+6+22+14)	第1段階	300	320	45,270 円
		第2段階	390	420	50,970 円
		第3段階	650	820	70,770 円
		第4段階	1,380	1,150	102,570 円

上記の負担額に介護職員処遇改善加算※が加わります

内訳(月額)

介護福祉施設サービス費、サービス提供体制強化加算(18円)、看護体制加算 I (6円)

夜勤職員配置加算 I (22円)、栄養ケアマネジメント加算(14円)

※介護職員処遇改善加算 I (月の実総単位数×8.3%の1割負担(月により変動))

その他加算(月額) (該当する場合のみ)

・外泊時費用 … 246円

・初期加算 … 30円

・療養食加算 … 6円/回

・看取り介護加算1 … 144円

・看取り介護加算2 … 680円

・看取り介護加算3 … 1,280円

※上記合計にはその他加算は含まれておりません。該当する場合のみ各加算の金額を合計に足した金額が1ヶ月あたりの総額となります。

負担限度額 対象者		介護保険料負担段階
生活保護受給者		第1段階
老齢福祉年金受給者		
世帯全員が 市町村民税 非課税者	課税年金収入額と合計所得の合計が80万円以下の方	第2段階
	利用者負担第2段階以外の方(課税年金収入額と合計所得の合計が80万円以上の方)	第3段階
	上記以外の方(課税層)	第4段階