特別養護老人ホーム愛知たいようの杜 杜っと館　利用料金について（概算）

R8.8.1～

【ユニット型個室】（40部屋・40名）

第１段階の方（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、老齢福祉年金もしくは生活保護受給者

介護度	①1日分の介護報酬単位	②1日分の加算単位計（※）	③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30	④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6%	⑤30日分の総単位＝③+④	⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27	⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1	⑧1日分の食費（※2）	⑨1日分の居住費（※2）	⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30	⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩）
要介護１	670	94	22,920	4,034	26,954	276,816	27,681	300	880	35,400	63,081
要介護２	740		25,020	4,404	29,424	302,179	30,217			35,400	65,617
要介護３	815		27,270	4,800	32,070	329,353	32,935			35,400	68,335
要介護４	886		29,400	5,174	34,574	355,079	35,507			35,400	70,907
要介護５	955		31,470	5,539	37,009	380,079	38,007			35,400	73,407
						（円）	（円）	（円）	（円）	（円）	（円）

第２段階の方（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が８０万円以下の方

介護度	①1日分の介護報酬単位	②1日分の加算単位計（※）	③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30	④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6%	⑤30日分の総単位＝③+④	⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27	⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1	⑧1日分の食費（※2）	⑨1日分の居住費（※2）	⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30	⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩）
要介護１	670	94	22,920	4,034	26,954	276,816	27,681	390	880	38,100	65,781
要介護２	740		25,020	4,404	29,424	302,179	30,217			38,100	68,317
要介護３	815		27,270	4,800	32,070	329,353	32,935			38,100	71,035
要介護４	886		29,400	5,174	34,574	355,079	35,507			38,100	73,607
要介護５	955		31,470	5,539	37,009	380,079	38,007			38,100	76,107
						（円）	（円）	（円）	（円）	（円）	（円）

第３段階の方①（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が８０万円超え120万円以下の方

介護度	①1日分の介護報酬単位	②1日分の加算単位計（※）	③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30	④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6%	⑤30日分の総単位＝③+④	⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27	⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1	⑧1日分の食費（※2）	⑨1日分の居住費（※2）	⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30	⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩）
要介護１	670	94	22,920	4,034	26,954	276,816	27,681	680	1,370	61,500	89,181
要介護２	740		25,020	4,404	29,424	302,179	30,217			61,500	91,717
要介護３	815		27,270	4,800	32,070	329,353	32,935			61,500	94,435
要介護４	886		29,400	5,174	34,574	355,079	35,507			61,500	97,007
要介護５	955		31,470	5,539	37,009	380,079	38,007			61,500	99,507
						（円）	（円）	（円）	（円）	（円）	（円）

第３段階の方②（負担限度額認定申請後）本人及び世帯全員が住民税非課税であって、所得金額と課税年金収入額が120万円超えの方

介護度	①1日分の介護報酬単位	②1日分の加算単位計（※）	③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30	④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6%	⑤30日分の総単位＝③+④	⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27	⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1	⑧1日分の食費（※2）	⑨1日分の居住費（※2）	⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30	⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩）
要介護１	670	94	22,920	4,034	26,954	276,816	27,681	1,420	1,470	86,700	114,381
要介護２	740		25,020	4,404	29,424	302,179	30,217			86,700	116,917
要介護３	815		27,270	4,800	32,070	329,353	32,935			86,700	119,635
要介護４	886		29,400	5,174	34,574	355,079	35,507			86,700	122,207
要介護５	955		31,470	5,539	37,009	380,079	38,007			86,700	124,707
						（円）	（円）	（円）	（円）	（円）	（円）

第４段階の方（基準額）第１、第２、第３段階以外の方

介護度	①1日分の介護報酬単位	②1日分の加算単位計（※）	③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30	④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6%	⑤30日分の総単位＝③+④	⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27	⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.1	⑧1日分の食費（※2）	⑨1日分の居住費（※2）	⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30	⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩）
要介護１	670	94	22,920	4,034	26,954	276,816	27,681	1,678	2,188	115,980	143,661
要介護２	740		25,020	4,404	29,424	302,179	30,217			115,980	146,197
要介護３	815		27,270	4,800	32,070	329,353	32,935			115,980	148,915
要介護４	886		29,400	5,174	34,574	355,079	35,507			115,980	151,487
要介護５	955		31,470	5,539	37,009	380,079	38,007			115,980	153,987
						（円）	（円）	（円）	（円）	（円）	（円）

第４段階の方（利用者負担割合が2割の方）第１、第２、第３段階以外の方

介護度	①1日分の介護報酬単位	②1日分の加算単位計（※）	③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30	④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6%	⑤30日分の総単位＝③+④	⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27	⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.2	⑧1日分の食費（※2）	⑨1日分の居住費（※2）	⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30	⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩）
要介護１	670	94	22,920	4,034	26,954	276,816	55,363	1,678	2,188	115,980	171,343
要介護２	740		25,020	4,404	29,424	302,179	60,435			115,980	176,415
要介護３	815		27,270	4,800	32,070	329,353	65,870			115,980	181,850
要介護４	886		29,400	5,174	34,574	355,079	71,015			115,980	186,995
要介護５	955		31,470	5,539	37,009	380,079	76,015			115,980	191,995
						（円）	（円）	（円）	（円）	（円）	（円）

第４段階の方（利用者負担割合が3割の方）

介護度	①1日分の介護報酬単位	②1日分の加算単位計（※）	③30日分の介護報酬単位＝（①+②）×30	④介護職員処遇改善加算（Ⅰ）＝③×17.6%	⑤30日分の総単位＝③+④	⑥30日分の介護サービス費＝⑤×10.27	⑦30日分の利用者負担＝⑥×0.3	⑧1日分の食費（※2）	⑨1日分の居住費（※2）	⑩30日分の食費・居住費＝（⑧+⑨）×30	⑪30日分の利用者負担額の計（⑦+⑩）
要介護１	670	94	22,920	4,034	26,954	276,816	83,044	1,678	2,188	115,980	199,024
要介護２	740		25,020	4,404	29,424	302,179	90,653			115,980	206,633
要介護３	815		27,270	4,800	32,070	329,353	98,805			115,980	214,785
要介護４	886		29,400	5,174	34,574	355,079	106,523			115,980	222,503
要介護５	955		31,470	5,539	37,009	380,079	114,023			115,980	230,003
						（円）	（円）	（円）	（円）	（円）	（円）

（※）各種加算には以下のものが含まれています。

日常生活継続支援加算：46単位/日、看護体制加算（Ⅰ）イ：6単位/日、看護体制加算（Ⅱ）イ：13単位/日

夜勤職員配置加算（Ⅰ）ロ：13単位/日、精神科医師定期的療養指導加算：5単位/日、栄養マネジメント強化加算：11単位 毎日：94単位

個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ：12・20・20単位/月、排泄支援加算Ⅰ：10単位/月、協力医療機関連携加算：100単位/月

褥瘡マネジメント加算Ⅰ・Ⅱ：3・13単位/月、自立支援促進加算：280単位/月、科学的介護推進加算Ⅱ：50単位/月　　月：505単位（最大）

（※）その他の加算（対象者のみ）

初期加算：30単位/入所時に1回、入院・外泊加算：6日まで246単位、安全対策体制加算(20単位／入所時に1回)、

看取り介護加算Ⅰ：死亡日45日前～31日前72単位/日、30日以内144単位、前日及び前々日680単位、死亡日1,280単位

高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）：5単位/月、ADL維持加算Ⅰ・Ⅱ：30単位・60単位/月

口腔衛生管理体制加算：30単位/月、口腔衛生管理加算(Ⅰ)・(Ⅱ)：90単位・110単位/月

（※）その他実費負担となるもの

医療費（自己負担分）、入院中居室代、理美容代（2,750円／1回）、送迎費（20円／1㎞ ※長久手市内外の受診送迎は無料）

保険証管理費（600円／月）、行事参加費（実費）、日用品（実費）、個人の趣味・嗜好品（実費）、家族会費（15,000円/年）など