

特別養護老人ホームかつぼ園 利用者負担金算定例 (月額、30日/月 で算出)

平成26年 4月から

| 要介護度 1 | 介護サービス費 | | | | | | | | | 介護保険外サービス費 | | | | 利用者負担金 月額合計 A+B+C | | |
|-----------|---------|------------|--------|------------------|--------------------|----------|------------|---------|---------------|------------|-----------|-------|------------|-------------------------|--------|--------|
| | 介護サービス | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算 | | 口腔機能維持管理 管理体制加算 | 栄養マネジメント | 夜勤職員配置加算 I | 計 | 高額介護サービス負担限度額 | | 食事利用者負担 B | | 居住費利用者負担 C | | | |
| | | | I | II | | | | | 第1段階 | 第2段階 | 日額 | 月額 | 日額 | | 月額 | |
| 月額 | 190,200 | 6,900 | 1,200 | 2,400 | 300 | 4,200 | 3,900 | 206,700 | 第1段階 | 15,000 | 15,000 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 24,000 |
| 日額 | 6,340 | 230 | 40 | 80 | 日額なし | 140 | 130 | | 第2段階 | 15,000 | 15,000 | 390 | 11,700 | 320 | 9,600 | 36,300 |
| | | | | | | | | | 第3段階 | 24,600 | 20,550 | 650 | 19,500 | 320 | 9,600 | 49,650 |
| | | | | | | | | | 第4段階 | 37,200 | 20,550 | 1,560 | 46,800 | 430 | 12,900 | 80,250 |

| 要介護度 2 | 介護サービス費 | | | | | | | | | 介護保険外サービス費 | | | | 利用者負担金 月額合計 A+B+C | | |
|-----------|---------|------------|--------|------------------|--------------------|----------|------------|---------|---------------|------------|-----------|-------|------------|-------------------------|--------|--------|
| | 介護サービス | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算 | | 口腔機能維持管理 管理体制加算 | 栄養マネジメント | 夜勤職員配置加算 I | 計 | 高額介護サービス負担限度額 | | 食事利用者負担 B | | 居住費利用者負担 C | | | |
| | | | I | II | | | | | 第1段階 | 第2段階 | 日額 | 月額 | 日額 | | 月額 | |
| 月額 | 210,900 | 6,900 | 1,200 | 2,400 | 300 | 4,200 | 3,900 | 227,400 | 第1段階 | 15,000 | 15,000 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 24,000 |
| 日額 | 7,030 | 230 | 40 | 80 | 日額なし | 140 | 130 | | 第2段階 | 15,000 | 15,000 | 390 | 11,700 | 320 | 9,600 | 36,300 |
| | | | | | | | | | 第3段階 | 24,600 | 22,620 | 650 | 19,500 | 320 | 9,600 | 51,720 |
| | | | | | | | | | 第4段階 | 37,200 | 22,620 | 1,560 | 46,800 | 430 | 12,900 | 82,320 |

| 要介護度 3 | 介護サービス費 | | | | | | | | | 介護保険外サービス費 | | | | 利用者負担金 月額合計 A+B+C | | |
|-----------|---------|------------|--------|------------------|--------------------|----------|------------|---------|---------------|------------|-----------|-------|------------|-------------------------|--------|--------|
| | 介護サービス | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算 | | 口腔機能維持管理 管理体制加算 | 栄養マネジメント | 夜勤職員配置加算 I | 計 | 高額介護サービス負担限度額 | | 食事利用者負担 B | | 居住費利用者負担 C | | | |
| | | | I | II | | | | | 第1段階 | 第2段階 | 日額 | 月額 | 日額 | | 月額 | |
| 月額 | 232,500 | 6,900 | 1,200 | 2,400 | 300 | 4,200 | 3,900 | 249,000 | 第1段階 | 15,000 | 15,000 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 24,000 |
| 日額 | 7,750 | 230 | 40 | 80 | 日額なし | 140 | 130 | | 第2段階 | 15,000 | 15,000 | 390 | 11,700 | 320 | 9,600 | 36,300 |
| | | | | | | | | | 第3段階 | 24,600 | 24,600 | 650 | 19,500 | 320 | 9,600 | 53,700 |
| | | | | | | | | | 第4段階 | 37,200 | 24,720 | 1,560 | 46,800 | 430 | 12,900 | 84,420 |

| 要介護度 4 | 介護サービス費 | | | | | | | | | 介護保険外サービス費 | | | | 利用者負担金 月額合計 A+B+C | | |
|-----------|---------|------------|--------|------------------|--------------------|----------|------------|---------|---------------|------------|-----------|-------|------------|-------------------------|--------|--------|
| | 介護サービス | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算 | | 口腔機能維持管理 管理体制加算 | 栄養マネジメント | 夜勤職員配置加算 I | 計 | 高額介護サービス負担限度額 | | 食事利用者負担 B | | 居住費利用者負担 C | | | |
| | | | I | II | | | | | 第1段階 | 第2段階 | 日額 | 月額 | 日額 | | 月額 | |
| 月額 | 253,200 | 6,900 | 1,200 | 2,400 | 300 | 4,200 | 3,900 | 269,700 | 第1段階 | 15,000 | 15,000 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 24,000 |
| 日額 | 8,440 | 230 | 40 | 80 | 日額なし | 140 | 130 | | 第2段階 | 15,000 | 15,000 | 390 | 11,700 | 320 | 9,600 | 36,300 |
| | | | | | | | | | 第3段階 | 24,600 | 24,600 | 650 | 19,500 | 320 | 9,600 | 53,700 |
| | | | | | | | | | 第4段階 | 37,200 | 26,790 | 1,560 | 46,800 | 430 | 12,900 | 86,490 |

| 要介護度 5 | 介護サービス費 | | | | | | | | | 介護保険外サービス費 | | | | 利用者負担金 月額合計 A+B+C | | |
|-----------|---------|------------|--------|------------------|--------------------|----------|------------|---------|---------------|------------|-----------|-------|------------|-------------------------|--------|--------|
| | 介護サービス | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算 | | 口腔機能維持管理 管理体制加算 | 栄養マネジメント | 夜勤職員配置加算 I | 計 | 高額介護サービス負担限度額 | | 食事利用者負担 B | | 居住費利用者負担 C | | | |
| | | | I | II | | | | | 第1段階 | 第2段階 | 日額 | 月額 | 日額 | | 月額 | |
| 月額 | 273,600 | 6,900 | 1,200 | 2,400 | 300 | 4,200 | 3,900 | 290,100 | 第1段階 | 15,000 | 15,000 | 300 | 9,000 | 0 | 0 | 24,000 |
| 日額 | 9,120 | 230 | 40 | 80 | 日額なし | 140 | 130 | | 第2段階 | 15,000 | 15,000 | 390 | 11,700 | 320 | 9,600 | 36,300 |
| | | | | | | | | | 第3段階 | 24,600 | 24,600 | 650 | 19,500 | 320 | 9,600 | 53,700 |
| | | | | | | | | | 第4段階 | 37,200 | 28,830 | 1,560 | 46,800 | 430 | 12,900 | 88,530 |

※ 介護職員処遇改善加算: 基本サービス費および各種加算を含めた所定単位数に、サービス別加算率2.5%を乗じた単位を加算いたします。

※ 上記の費用のほか、ご本人の状況により、若干の加算がある場合がありますので、詳しくは担当職員がご説明いたします。