

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

令和 3年 4月

特列入所対象者 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	口腔衛生管理加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	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			
									利用者負担 A	負担率	日額	月額	日額	月額		
月額	198,300	13,800	900	3,600	6,900	13,800	3,300	240,600	第1段階	15,000	15,000	300	9,000	0	0	24,000
日額	6,610	460	—	120	230	460	110		第2段階	15,000	15,000	390	11,700	820	24,600	51,300
									第3段階	24,600	24,600	650	19,500	1,310	39,300	83,400
									第4段階	44,400	26,707	1,610	48,300	2,006	60,180	135,187
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	19,970							負担割合証が1割の方								
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	6,496							負担割合証が2割の方	48,120	現役所得並み	44,400					152,880
								負担割合証が3割の方	72,180							
介護保険外サービス費負担は上記の第4段階と同じ																
特列入所対象者 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	口腔衛生管理加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	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			
									利用者負担 A	負担率	日額	月額	日額	月額		
月額	219,000	13,800	900	3,600	6,900	13,800	3,300	261,300	第1段階	15,000	15,000	300	9,000	0	0	24,000
日額	7,300	460	—	120	230	460	110		第2段階	15,000	15,000	390	11,700	820	24,600	51,300
									第3段階	24,600	24,600	650	19,500	1,310	39,300	83,400
									第4段階	44,400	29,004	1,610	48,300	2,006	60,180	137,484
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	21,688							負担割合証が1割の方	26,130							
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	7,055							負担割合証が2割の方	52,260	現役所得並み	44,400					152,880
								負担割合証が3割の方	78,390							
介護保険外サービス費負担は上記の第4段階と同じ																
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	口腔衛生管理加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	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			
									利用者負担 A	負担率	日額	月額	日額	月額		
月額	240,900	13,800	900	3,600	6,900	13,800	3,300	283,200	第1段階	15,000	15,000	300	9,000	0	0	24,000
日額	8,030	460	—	120	230	460	110		第2段階	15,000	15,000	390	11,700	820	24,600	51,300
									第3段階	24,600	24,600	650	19,500	1,310	39,300	83,400
									第4段階	44,400	31,435	1,610	48,300	2,006	60,180	139,915
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	23,506							負担割合証が1割の方	28,320							
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	7,646							負担割合証が2割の方	56,640	現役所得並み	44,400					152,880
								負担割合証が3割の方	84,960							
介護保険外サービス費負担は上記の第4段階と同じ																
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	口腔衛生管理加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	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			
									利用者負担 A	負担率	日額	月額	日額	月額		
月額	262,200	13,800	900	3,600	6,900	13,800	3,300	304,500	第1段階	15,000	15,000	300	9,000	0	0	24,000
日額	8,740	460	—	120	230	460	110		第2段階	15,000	15,000	390	11,700	820	24,600	51,300
									第3段階	24,600	24,600	650	19,500	1,310	39,300	83,400
									第4段階	44,400	33,800	1,610	48,300	2,006	60,180	142,280
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	25,274							負担割合証が1割の方	30,450							
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	8,222							負担割合証が2割の方	60,900	現役所得並み	44,400					152,880
								負担割合証が3割の方	91,350							
介護保険外サービス費負担は上記の第4段階と同じ																
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	口腔衛生管理加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	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			
									利用者負担 A	負担率	日額	月額	日額	月額		
月額	282,600	13,800	900	3,600	6,900	13,800	3,300	324,900	第1段階	15,000	15,000	300	9,000	0	0	24,000
日額	9,420	460	—	120	230	460	110		第2段階	15,000	15,000	390	11,700	820	24,600	51,300
									第3段階	24,600	24,600	650	19,500	1,310	39,300	83,400
									第4段階	44,400	36,064	1,610	48,300	2,006	60,180	144,544
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	26,967							負担割合証が1割の方	32,490							
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	8,772							負担割合証が2割の方	64,980	現役所得並み	44,400					152,880
								負担割合証が3割の方	97,470							
介護保険外サービス費負担は上記の第4段階と同じ																

※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)について1月あたりの総単位数(基本サービス費+各種加算)にサービス別加算率8.3%を乗じた単位数で算定しています。

※ 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)について1月あたりの総単位数(介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の分を除く各種加算)にサービス別加算率2.7%を乗じた単位数で算定しています。

※ 上記以外の加算がある場合は別途加算されますのでご容赦ください。