

ほほえみ 長期入所 利用料金表(月額)



[サービス費]

[令和6年8月1日～]

		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5	
①	ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護費(Ⅰ)ユニット型個室	682 円	753 円	828 円	901 円	971 円	
②	栄養マネジメント強化加算	11 円	11 円	11 円	11 円	11 円	
③	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	46 円	46 円	46 円	46 円	46 円	
④	看護体制加算(Ⅰ)イ	12 円	12 円	12 円	12 円	12 円	
⑤	看護体制加算(Ⅱ)	23 円	23 円	23 円	23 円	23 円	
⑥	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46 円	46 円	46 円	46 円	46 円	
⑦	合計(①+②+③+④+⑤+⑥) (1日分)	820 円	891 円	966 円	1,039 円	1,109 円	
⑧	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 【月額】	13 円	13 円	13 円	13 円	13 円	
⑨	科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 【月額】	40 円	40 円	40 円	40 円	40 円	
⑩	生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 【月額】	10 円	10 円	10 円	10 円	10 円	
⑪	協力医療機関連携加算 【月額】	100 円	100 円	100 円	100 円	100 円	
⑫	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 【月額】	10 円	10 円	10 円	10 円	10 円	
⑬	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 【月額】	5 円	5 円	5 円	5 円	5 円	
⑭	合計((⑦×31)+⑧+⑨+⑩+⑪+⑫+⑬) (31日分)	25,598 円	27,799 円	30,124 円	32,387 円	34,557 円	
⑮	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (⑭×14%)	3,584 円	3,892 円	4,217 円	4,534 円	4,838 円	
⑯	自己負担額 合計 (⑮+⑬+⑭+⑮)	【1割負担の場合】	29,182 円	31,691 円	34,341 円	36,921 円	39,395 円
		【2割負担の場合】	58,364 円	63,382 円	68,682 円	73,842 円	78,790 円
		【3割負担の場合】	87,546 円	95,073 円	103,023 円	110,763 円	118,185 円

* 上記以外の加算【褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)、経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)】等を算定させて頂く場合があります。

[居住費・食費]

負担段階	居住費(個室)	食費	合計 31日分 (居住費 + 食費)
	(1日)	(1日)	
第1段階	880 円	300 円	36,580 円
第2段階	880 円	390 円	39,370 円
第3-①段階	1,370 円	650 円	62,620 円
第3-②段階	1,370 円	1,360 円	84,630 円
第4段階(標準負担:減免なし)	2,066 円	1,445 円	108,841 円

利用料金: サービス費(自己負担額) + 居住費 + 食費

[介護保険負担割合について]

負担割合	対象者
2割	・65歳以上で合計所得金額が160万円以上の方。 ただし、「年金収入とその他の合計所得金額」の合計が単身世帯で280万円、2人以上世帯で合計346万円未満は1割負担。
3割	・65歳以上で合計所得金額が220万円以上の方。 ただし、合計所得金額が220万円以上であっても、「年金収入とその他の合計所得金額」の合計が単身世帯で340万円、2人以上の世帯で合計463万円未満の場合は2割負担又は1割負担。

[利用者負担段階の対象者] ⇒淡路市に申請が必要です。

負担段階	所得の状況	預貯金等の資産の状況
第1段階	生活保護受給者	単身:1,000万円以下 夫婦:2,000万円以下
	老齢福祉年金受給者	
第2段階	前年の合計所得金額+年金収入額が80万円以下	単身:650万円以下 夫婦:1,650万円以下
第3-①段階	前年の合計所得金額+年金収入額が80万円超120万円以下	単身:550万円以下 夫婦:1,550万円以下
第3-②段階	前年の合計所得金額+年金収入額が120万円超	単身:550万円以下 夫婦:1,500万円以下

* **ほほえみ特養利用料金(短期入所生活介護)** * [2024年8月~]

1、持ち物

①	保険証類	介護保険被保険者証 介護保険負担割合証 後期高齢者医療保険証(75歳以上の方) 介護保険負担限度額認定証(お持ちの方)	} 写し(コピー)をお預かりします。
②	診療情報提供書	病状経過・服薬内容などが書かれたもの。 ※かかりつけ医に依頼して下さい(指定の書類あり)	
③	お薬	必要な方のみ、利用日数分をご用意ください。 ※最初の利用の時や、お薬の内容が変更になった際は、薬辞書も一緒にご用意ください	
④	衣類 (持ち物には名前を記載して下さい)	ふだん着(上着・ズボンなど) <u>2組</u> 下着(シャツ・パンツなど) <u>2組</u> 靴下 <u>2組</u> パジャマ <u>1組</u> タオル <u>3枚</u> バスタオル <u>2枚</u>	退所時に洗濯・乾燥が間に合わない場合があります。 (洗濯機・乾燥機にかけられるものをお願いします。)
⑤	日常生活用品、おやつ	マスク(利用日数分)、上履き、歯ブラシ、くし うがい用コップ、ティッシュ、髭剃り など	その他、個々で必要なもの。

2、利用料金

【下記の表は、1割負担の額となります。2割、3割負担の方は自己負担額が、それぞれ[20%(×2)][30%(×3)]となります。】

介護 給付	要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	料金(1日)／円 (*連続利用が30日以下の場合)	704	772	847	918	987
	送迎費(片道)／円	184				
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22				
	看護体制加算(Ⅱ)	8 (介護予防の方は加算なし)				
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18 (介護予防の方は加算なし)				
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 (月額)				
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の合計単位数の 14% を加算				

保険外費用／円

食費(一日 1,445円)			滞在費	介護保険負担限度額認定を受けている方			
朝食 (380円)	昼食 (565円)	夕食 (500円)			第3-②段階	第3-①段階	第2段階
2,066円			食費	1,300円	1,000円	600円	300円
			居住費	1,370円	1,370円	880円	880円

◎利用料金は、翌月25日までに支払ってください。

地域密着型特別養護老人ホーム ほほえみ 淡路市久留麻 28番地 41 TEL:0799-74-3330
麻 28番地 41 TEL:0799-74-3330

[利用者負担段階の対象者]

負担段階	所得の状況		預貯金等の資産の状況	
第1段階	生活保護受給者		単身：1,000万円以下 夫婦：2,000万円以下	
	世帯 全員が 住民税 非課税	老齢福祉年金受給者		
第2段階		前年の合計所得金額+年金収入額が80万円以下		単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下
第3-①段階		前年の合計所得金額+年金収入額が80万円超120万円以下		単身：550万円以下 夫婦：1,550万円以下
第3-②段階		前年の合計所得金額+年金収入額が120万円超		単身：550万円以下 夫婦：1,500万円以下

*** 特養ほほえみ利用料金表(介護予防短期入所) [2024年8月~]**

1、持ち物

①	保険証類	介護保険被保険者証 介護保険負担割合証 後期高齢者医療保険証(75歳以上の方) 介護保険負担限度額認定証(お持ちの方)	} 写し(コピー)をお預かりします。
②	診療情報提供書	病状経過・服薬内容などが書かれたもの。 ※かかりつけ医に依頼して下さい(指定の書類あり)	
③	お薬	必要な方のみ、利用日数分をご用意ください。 ※最初の利用の時や、お薬の内容が変更になった際は、薬辞書も一緒にご用意ください	
④	衣類 (持ち物には名前を記載して下さい)	ふだん着(上着・ズボンなど) <u>2組</u> 下着(シャツ・パンツなど) <u>2組</u> 靴下 <u>2組</u> パジャマ <u>1組</u> タオル <u>3枚</u> バスタオル <u>2枚</u>	退所時に洗濯・乾燥が間に合わない場合があります。 (洗濯機・乾燥機にかけられるものをお願いします。)
⑤	日常生活用品、おやつ	マスク(利用日数分)、上履き、歯ブラシ、くし うがい用コップ、ティッシュ、髭剃り など	その他、個々で必要なもの。

2、利用料金

【下記の表は、1割負担の額となります。2割、3割負担の方は自己負担額が、それぞれ[20%(×2)][30%(×3)]となります。】

介護 給付	要介護度	要支援 1	要支援 2
	料金(1日)／円 (*連続利用が30日以下の場合)	529	656
予 防 給 付	要介護度	要支援 1	要支援 2
	料金(1日)／円 (*連続利用が30日以下の場合)	529	656
送迎費(片道)／円		184	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10 (月 額)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1ヶ月の合計単位数の 14% を加算	

保険外費用／円

食費(一日 1,445円)			滞在費	介護保険負担限度額認定を受けている方			
朝食	昼食	夕食		第3-②段階	第3-①段階	第2段階	第1段階
(380円)	(565円)	(500円)	2,066円	食費 1,300円	1,000円	600円	300円
				居住費 1,370円	1,370円	880円	880円

◎利用料金は、翌月25日までにお支払いください。

[利用者負担段階の対象者]

負担段階	所得の状況		預貯金等の資産の状況	
第1段階	生活保護受給者		単身：1,000万円以下 夫婦：2,000万円以下	
	世帯 全員 が 住 民 税 非 課 税	老齢福祉年金受給者		
第2段階		前年の合計所得金額+年金収入額が80万円以下		単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下
第3-①段階		前年の合計所得金額+年金収入額が80万円超120万円以下		単身：550万円以下 夫婦：1,550万円以下
第3-②段階		前年の合計所得金額+年金収入額が120万円超		単身：550万円以下 夫婦：1,500万円以下