

表1

## 介護老人福祉施設

## ユニット型特別養護老人ホームあがの八雲苑ご利用料金表(令和4年10月1日～)

(円)

	1日あたり									1月(30日)あたり	
	介護保険	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	個別機能訓練加算(Ⅰ)	居住費	食費	合計		
老齢福祉年金受給者で世帯全員が非課税の方											
第一段階	要介護 1	652	4	8	46	21	12	820	300	1,863	55,890
	要介護 2	720	4	8	46	21	12	820	300	1,931	57,930
	要介護 3	793	4	8	46	21	12	820	300	2,004	60,120
	要介護 4	862	4	8	46	21	12	820	300	2,073	62,190
	要介護 5	929	4	8	46	21	12	820	300	2,140	64,200
住民税非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方											
第二段階	要介護 1	652	4	8	46	21	12	820	390	1,953	58,590
	要介護 2	720	4	8	46	21	12	820	390	2,021	60,630
	要介護 3	793	4	8	46	21	12	820	390	2,094	62,820
	要介護 4	862	4	8	46	21	12	820	390	2,163	64,890
	要介護 5	929	4	8	46	21	12	820	390	2,230	66,900
住民税非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円以下の方											
第三段階①	要介護 1	652	4	8	46	21	12	1,310	650	2,703	81,090
	要介護 2	720	4	8	46	21	12	1,310	650	2,771	83,130
	要介護 3	793	4	8	46	21	12	1,310	650	2,844	85,320
	要介護 4	862	4	8	46	21	12	1,310	650	2,913	87,390
	要介護 5	929	4	8	46	21	12	1,310	650	2,980	89,400
住民税非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円以上の方											
第三段階②	要介護 1	652	4	8	46	21	12	1,310	1,360	3,413	102,390
	要介護 2	720	4	8	46	21	12	1,310	1,360	3,481	104,430
	要介護 3	793	4	8	46	21	12	1,310	1,360	3,554	106,620
	要介護 4	862	4	8	46	21	12	1,310	1,360	3,623	108,690
	要介護 5	929	4	8	46	21	12	1,310	1,360	3,690	110,700
住民税課税対象の方											
第四段階	要介護 1	652	4	8	46	21	12	2,236	1,445	4,424	132,720
	要介護 2	720	4	8	46	21	12	2,236	1,445	4,492	134,760
	要介護 3	793	4	8	46	21	12	2,236	1,445	4,565	136,950
	要介護 4	862	4	8	46	21	12	2,236	1,445	4,634	139,020
	要介護 5	929	4	8	46	21	12	2,236	1,445	4,701	141,030

※1 1ヶ月あたり30日として計算しています。

※2 第一段階～第四段階の区分については、入所される方の世帯全員の前年度納税額・所得に応じます。

※3 第三段階の方は、R3年8月から①と②に区分変更となり居住費及び食費の負担額が変更となっています。

※4 高額介護サービス費制度があります。

※5 入所期間中に入院または外泊された場合の取り扱いにつきましては、介護保険給付の取り扱いに応じた料金となります。(6日目までは外泊時加算、7日目以降は居住費として2,236円をお支払い頂きます)

※6 以下の加算につきましては、ご利用者の皆様に応じたご負担とさせていただきます。

項目	1日あたり	30日あたり	項目	1日あたり	30日あたり
①初期加算		30	⑪外泊時加算	560	月に6日間限度
②安全対策体制加算(入所時のみ)	20	20	⑫認知症専門ケア加算(Ⅰ)日単位	3	90
③口腔衛生管理体制加算(Ⅰ)(月単位)	90	90	⑬ADL維持加算(Ⅰ)月単位	30	30
④口腔衛生管理加算(Ⅱ)(月単位)	110	110	⑭ADL維持加算(Ⅱ)月単位	60	60
⑤褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)月単位	3	3	⑮科学的介護推進体制加算(Ⅱ)月単位	50	50
⑥褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)月単位	13	13	⑩看取り加算	(1)	72 死亡日前31日以上～45日以下
⑦個別機能訓練加算(Ⅱ)月単位	20	20		(2)	144 死亡前4日以上～30日以下
⑧排泄支援加算(Ⅰ)月単位	10	10		(3)	680 死亡前2日又は3日
⑨排泄支援加算(Ⅱ)月単位	15	15		(4)	1280 死亡日
⑩排泄支援加算(Ⅲ)月単位	20	20	⑫その他介護保険法に定める加算があります。		

(1※)介護職員処遇改善加算として、(基本サービス費+各種加減算)×要件による掛け率(83/1000,60/1000)算定させていただきます。

(2※)特定介護職員等特定処遇改善加算として2.7%又は2.3%が算定をさせていただきます。

(3※)令和4年10月1日から介護職員等ベースアップ等支援加算として1.6%を算定させていただきます。

(4※)利用料金等は、制度改正により変更される場合があります。

## ※7 その他の料金

①行事、レクリエーション材料費	実費分をご負担とさせていただきます。		
②預かり金等出納管理料	1カ月	2,500円	
③電気代(1個につき)	1日	50円	
(居室に各自搬入しご利用の場合のテレビ、冷蔵庫、電気毛布、電気ポット、パソコン等)			
④嗜好品費	1日	50円	
⑤電話・新聞・インターネット代	実費分をご負担とさせていただきます。		
⑥理容・美容代	実費分をご負担とさせていただきます。		
⑦医療費・薬代	実費分をご負担とさせていただきます。		
⑧インフルエンザ等の予防接種	実費分をご負担とさせていただきます。		
⑫個別の日用品等	実費分をご負担とさせていただきます。(買い物代行も受け承っております。)		