

介護報酬費利用者負担額(ユニット型)内訳表(1割負担)

社会福祉法人かなえ福祉会

ユニット型指定介護老人福祉施設 すないの家 千種

【月額は30日で計算】

要介護度別		第4段階(基準) (市民税課税世帯)	第3段階② (市民税非課税世帯であり 第1、第2段階以外の方 年金収入が120万超の方)	第3段階① (市民税非課税世帯であり 第1、第2段階以外の方 年金収入が80万超120万以下の方)	第2段階 (市民税非課税世帯で課税・非課税 年金収入が80万円以下の方)	第1段階 (生活保護・老齢福祉年金 受給者の方)	
要介護1	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:652)	23,439	23,439	23,439	23,439	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		138,789	103,539	82,239	59,739	57,039	
要介護2	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:720)	25,883	25,883	25,883	25,883	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		141,233	105,983	84,683	62,183	59,483	
要介護3	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:793)	28,508	28,508	28,508	28,508	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		143,858	108,608	87,308	64,808	62,108	
要介護4	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:862)	30,989	30,989	30,989	30,989	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		146,339	111,089	89,789	67,289	64,589	
要介護5	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:929)	33,397	33,397	33,397	33,397	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		148,747	113,497	92,197	69,697	66,997	

注) 介護保険月額欄には処遇改善加算(Ⅰ)、単位数の1,000分の83(8.3%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額欄には特定処遇改善加算(Ⅱ)、単位数の1,000分の23(2.3%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額欄にはベースアップ等支援加算、単位数の1,000分の16(1.6%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額欄には地域区分(3級地:10.68円)が含まれております。

第4段階(基準)の方は食費1日当たり 1,445円になります。

第4段階(基準)の方は居室費1日当たり 2,400円になります。

介護報酬費利用者負担額(ユニット型)内訳表(2割、3割負担)

社会福祉法人かなえ福祉会

ユニット型指定介護老人福祉施設 すないの家 千種

【月額は30日で計算】

要介護度別		介護保険負担 割合2割	介護保険負担 割合3割	
要介護1	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:652)	46,877	70,316
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計(A)		162,227	185,666
要介護2	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:720)	51,766	77,649
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計(A)		167,116	192,999
要介護3	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:793)	57,015	85,522
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計(A)		172,365	200,872
要介護4	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:862)	61,977	92,965
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計(A)		177,327	208,315
要介護5	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:929)	66,793	100,190
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計(A)		182,143	215,540

注) 介護保険月額欄には処遇改善加算(Ⅰ)、単位数の1,000分の83(8.3%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額欄には特定処遇改善加算(Ⅱ)、単位数の1,000分の23(2.3%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額欄にはベースアップ等支援加算、単位数の1,000分の16(1.6%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額欄には地域区分(3級地:10.68円)が含まれております。

第4段階(基準)の方は食費1日当たり 1,445円になります。

第4段階(基準)の方は居室費1日当たり 2,400円になります。

介護報酬費利用者負担額(ユニット型) 加算

社会福祉法人かなえ福祉会

令和 5年4月1日現在

ユニット型指定介護老人福祉施設 すないの家 千種

【月額30日で計算】

	項目		単位	月額(1割負担)	月額(2割負担)	月額(3割負担)
	<input type="checkbox"/>	看護体制加算(Ⅰ)	4/日	145	289	433
<input type="checkbox"/>	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18/日	648	1,295	1,942	
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)※1	6/日	216	432	648	
<input type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算	50/月	60	120	180	
	自己負担額合計(B)	890/月	1,067	2,134	3,201	
<input type="checkbox"/>	初期加算※2	30/日	1,079	2,158	3,237	
<input type="checkbox"/>	安全対策体制加算※3	20/1回のみ	24	47	71	
<input type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)※4	3/月	4	7	10	
<input type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)※4	13/月	17	33	49	

注) 介護保険月額欄には処遇改善加算(Ⅰ)単位数の1,000分の83(8.3%)、特定処遇改善加算(Ⅱ)単位数の1,000分の23(2.3%)、ベースアップ等支援加算単位数の1,000分の16(1.6%)、地域区分(3級地:10.68円)に相当する単位数が含まれております。

※1 看護・介護職員の総数のうち、常勤職員の占める割合が100分の75以上である場合

※2 入居後30日間に限り1日当たりの加算料金です。30日を超える入院後及び再入居後の場合も同様です。

※3 入居後1回に限り算定される加算料金です。

※4 褥瘡の発生リスクに応じていずれかを算定

その他

おやつ代	50円/日
個別個室 家電電気料	200円/日
理美容費	毎月1回程度、希望者のみ実費
娯楽費	新聞、雑誌など 希望者のみ実費
日常生活品費	希望者のみ実費

介護報酬費利用者負担額(ユニット型)内訳表(1割負担)

社会福祉法人かなえ福祉会
地域密着型特別養護老人ホーム すないの家 春日井

令和5年4月1日現在

【月額は30日で計算】

要介護度別		第4段階(基準) <small>(市民税課税世帯)</small>	第3段階② <small>(市民税非課税世帯であり 第1、第2段階以外の方 年金収入が120万超の方)</small>	第3段階① <small>(市民税非課税世帯であり 第1、第2段階以外の方 年金収入が80万超～120万以下の方)</small>	第2段階 <small>(市民税非課税世帯であり 年金収入が80万円以下の方)</small>	第1段階 <small>(生活保護・老齢福祉年金 受給者の方)</small>	
要 介 護 1	項 目	月 額	月 額	月 額	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:661)	22,850	22,850	22,850	22,850	22,850
	実費	食 費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計		138,200	102,950	81,650	59,150	56,450	
要 介 護 2	項 目	月 額	月 額	月 額	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:730)	25,236	25,236	25,236	25,236	25,236
	実費	食 費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計		140,586	105,336	84,036	61,536	58,836	
要 介 護 3	項 目	月 額	月 額	月 額	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:803)	27,759	27,759	27,759	27,759	27,759
	実費	食 費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計		143,109	107,859	86,559	64,059	61,359	
要 介 護 4	項 目	月 額	月 額	月 額	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:874)	30,214	30,214	30,214	30,214	30,214
	実費	食 費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計		145,564	110,314	89,014	66,514	63,814	
要 介 護 5	項 目	月 額	月 額	月 額	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:942)	32,563	32,563	32,563	32,563	32,563
	実費	食 費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計		147,913	112,663	91,363	68,863	66,163	

注) 介護保険月額には処遇改善加算(I)、単位数の1,000分の83(8.3%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額には特定処遇改善加算(II)、単位数の1,000分の23(2.3%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額にはベースアップ等支援加算、単位数の1,000分の16(1.6%)に相当する単位数が含まれております。

介護保険月額には春日井市の地域区分(6級地:10.27円)が含まれております。

第4段階(基準)の方は食費1日当たり 1,445円になります。

第4段階(基準)の方は居室費1日当たり 2,400円になります。

介護報酬費利用者負担額(ユニット型)内訳表(2割負担)(3割負担)

社会福祉法人かなえ福祉会
 地域密着型特別養護老人ホーム すないの家春日井

令和5年4月1日現在

【月額は30日で計算】

要介護度別		介護保険負担 割合2割	介護保険負担 割合3割	
要介護1	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:661)	45,700	68,550
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		161,050	183,900
要介護2	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:730)	50,471	75,707
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		165,821	191,057
要介護3	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:803)	55,518	83,277
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		170,868	198,627
要介護4	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:874)	60,427	90,641
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		175,777	205,991
要介護5	項目	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:942)	65,129	97,693
	実費	食費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		180,479	213,043

注) 介護保険月額には処遇改善加算(Ⅰ)、単位数の1,000分の83(8.3%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額には特定処遇改善加算(Ⅱ)、単位数の1,000分の23(2.3%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額にはベースアップ等支援加算、単位数の1,000分の16(1.6%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額には春日井市の地域区分(6級地:10.27円)が含まれております。

食費は1日当たり1,445円、居室費は1日当たり2,400円になります。

介護報酬費利用者負担額(ユニット型)加算
 社会福祉法人かなえ福祉会
 地域密着型特別養護老人ホーム すないの家春日井

令和5年4月1日現在
 【月額30日で計算】

介護保険	項目		単位	月額(1割負担)	月額(2割負担)	月額(3割負担)
	<input type="checkbox"/>	夜勤職員配置加算(Ⅱイ)※1	46/日	1,648	3,296	4,944
	<input type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)※2	50/月	58	116	174
	自己負担額合計			1,706	3,412	5,118
	<input type="checkbox"/>	初期加算※3	30/日	1,038	2,075	3,112
	<input type="checkbox"/>	安全対策体制加算※4	20/1回のみ	23	46	68

注) 介護保険月額には処遇改善加算(Ⅰ)単位数の1,000分の83(8.3%)、特定処遇改善加算(Ⅱ)単位数の1,000分の23(2.3%)、ベースアップ等支援加算単位数の1,000分の16(1.6%)、地域区分(6級地:10.68円)に相当する単位数が含まれております。

- ※1 夜勤時間帯に人員基準+1名以上の介護・看護職員を配置していること。
- ※2 心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出し、必要に応じて計画を見直すなど、適切かつ有効に提出するために必要な情報を活用していること。1月につき算定される加算です。
- ※3 入居後30日間に限る加算です。30日を超える入院後及び再入居後の場合も同様です。
- ※4 組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること。入居時1回に限り算定される加算です。

その他

諸費用	おやつ費	50円/日
	光熱費	300円/日
	リネン費	50円/日
	理美容費	毎月1回程度(希望者のみ実費)
	娯楽費	レクリエーション、新聞、雑誌など(希望者のみ実費)
	往診診察費(内科、歯科)	往診にてかかった医療費
	お薬代	処方した薬代

介護報酬費利用者負担額(ユニット型)内訳表(1割負担)

社会福祉法人かなえ福祉会
 地域密着型特別養護老人ホーム すないの家 尾張旭

令和5年4月1日現在

【月額とは30日で計算】

要介護度別		第4段階(基準) (市民税課税世帯)	第3段階② (市民税非課税世帯であり 年金収入が120万超の方)	第3段階① (市民税非課税世帯であり 年金収入が80万超～120万以下の方)	第2段階 (市民税非課税世帯であり 年金収入が80万円以下の方)	第1段階 (生活保護・老齢福祉年金 受給者の方)	
要介護1	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:661)	22,561	22,561	22,561	22,561	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		137,911	102,661	81,361	58,861	56,161	
要介護2	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:730)	24,916	24,916	24,916	24,916	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		140,266	105,016	83,716	61,216	58,516	
要介護3	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:803)	27,408	27,408	27,408	27,408	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		142,758	107,508	86,208	63,708	61,008	
要介護4	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:874)	29,831	29,831	29,831	29,831	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		145,181	109,931	88,631	66,131	63,431	
要介護5	項目	月額	月額	月額	月額	月額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:942)	32,152	32,152	32,152	32,152	
	実費	食費	43,350	40,800	19,500	11,700	9,000
		居室費	72,000	39,300	39,300	24,600	24,600
自己負担額合計(A)		147,502	112,252	90,952	68,452	65,752	

注) 介護保険月額には処遇改善加算(I)、単位数の1,000分の83(8.3%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額には特定処遇改善加算(II)、単位数の1,000分の23(2.3%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額にはベースアップ等支援加算、単位数の1,000分の16(1.6%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額には尾張旭市の地域区分(7級地:10.14円)が含まれております。

第4段階(基準)の方は食費1日当たり 1,445円になります。
 第4段階(基準)の方は居室費1日当たり 2,400円になります。

介護報酬費利用者負担額(ユニット型)内訳表(2割負担)(3割負担)

社会福祉法人かなえ福祉会
地域密着型特別養護老人ホーム すないの家尾張旭

令和5年4月1日現在

【月額は30日で計算】

要介護度別		介護保険負担 割合2割	介護保険負担 割合3割	
要 介 護 1	項 目	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:661)	45,121	67,682
	実費	食 費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		160,471	183,032
要 介 護 2	項 目	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:730)	49,832	74,748
	実費	食 費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		165,182	190,098
要 介 護 3	項 目	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:803)	54,815	82,223
	実費	食 費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		170,165	197,573
要 介 護 4	項 目	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:874)	59,662	89,493
	実費	食 費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		175,012	204,843
要 介 護 5	項 目	月 額	月 額	
	介護	介護保険一部負担額 (単位数:942)	64,304	96,456
	実費	食 費	43,350	43,350
		居室費	72,000	72,000
	自己負担額合計		179,654	211,806

注) 介護保険月額には処遇改善加算(Ⅰ)、単位数の1,000分の83(8.3%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額には特定処遇改善加算(Ⅱ)、単位数の1,000分の23(2.3%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額にはベースアップ等支援加算、単位数の1,000分の16(1.6%)に相当する単位数が含まれております。
 介護保険月額には尾張旭市の地域区分(7級地:10.14円)が含まれております。

食費は1日当たり1,445円、居住費は1日当たり2,400円になります。

介護報酬費利用者負担額(ユニット型)加算
 社会福祉法人かなえ福祉会
 地域密着型特別養護老人ホーム すないの家 尾張旭

令和5年4月1日現在
 【月額は30日で計算】

介護保険	項目		単位	月額(1割負担)	月額(2割負担)	月額(3割負担)
	<input type="checkbox"/>	看護体制加算(Ⅰイ)※1	12/日	410	820	1230
	<input type="checkbox"/>	夜勤職員配置加算(Ⅱイ)※2	46/日	1,570	3,140	4,710
	自己負担額合計(B)			1,980	3,960	5,940
	<input type="checkbox"/>	初期加算※3	30/日	1,025	2,049	3,073
	<input type="checkbox"/>	安全対策体制加算※4	0/1回のみ	23	45	67

注) 介護保険月額には処遇改善加算(Ⅰ)単位数の1,000分の83(8.3%)、特定処遇改善加算(Ⅱ)単位数の1,000分の23(2.3%)、ベースアップ等支援加算単位数の1,000分の16(1.6%)、地域区分(7級地:10.14円)に相当する単位数が含まれております。

- ※1 常勤の看護職員を1名以上配置していること。
- ※2 夜勤時間帯に人員基準+1名以上の介護・看護職員を配置していること。
- ※3 入居後30日間に限る加算です。30日を超える入院後及び再入居後の場合も同様です。
- ※4 組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること。入居時1回に限り算定される加算です。

その他

諸費用	おやつ費	50円/日
	光熱費	300円/日
	リネン費	50円/日
	理美容費	毎月1回程度(希望者のみ実費)
	娯楽費	レクリエーション、新聞、雑誌など(希望者のみ実費)
	往診診察費(内科、歯科)	往診にてかかった医療費
	お薬代	処方した薬代

介護老人福祉施設(ユニット型) 利用料金内訳表

社会福祉法人 かなえ福祉会

特別養護老人ホーム すないの家 桂

◎ 1割負担の方

令和5年4月1日 現在

要介護度別	第4段階(基準)		第3段階②		第3段階①		第2段階		第1段階	
	(市民税課税世帯)		(第1段階～第3段階①に該当されない方等)		(市民税非課税世帯でその他の合計所得金額※と年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方等)		(市民税非課税世帯でその他の合計所得金額※と年金収入額の合計が80万円以下の方等)		(老齢福祉年金・生活保護を受給されている方等)	
項目	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額
介護保険利用料 (単位数:652)	682	20,441	682	20,441	682	20,441	682	20,441	682	20,441
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		3,347		3,347		3,347		3,347		3,347
自己負担額合計	4,972	152,488	3,352	103,888	2,642	82,588	1,892	60,088	1,802	57,388

項目	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額
介護保険利用料 (単位数:720)	753	22,572	753	22,572	753	22,572	753	22,572	753	22,572
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		3,607		3,607		3,607		3,607		3,607
自己負担額合計	5,043	154,879	3,423	106,279	2,713	84,979	1,963	62,479	1,873	59,779

項目	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額
介護保険利用料 (単位数:793)	829	24,861	829	24,861	829	24,861	829	24,861	829	24,861
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		3,887		3,887		3,887		3,887		3,887
自己負担額合計	5,119	157,448	3,499	108,848	2,789	87,548	2,039	65,048	1,949	62,348

項目	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額
介護保険利用料 (単位数:862)	901	27,024	901	27,024	901	27,024	901	27,024	901	27,024
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		4,150		4,150		4,150		4,150		4,150
自己負担額合計	5,191	159,874	3,571	111,274	2,861	89,974	2,111	67,474	2,021	64,774

項目	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額
介護保険利用料 (単位数:929)	971	29,125	971	29,125	971	29,125	971	29,125	971	29,125
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		4,405		4,405		4,405		4,405		4,405
自己負担額合計	5,261	162,230	3,641	113,630	2,931	92,330	2,181	69,830	2,091	67,130

※合計所得金額から年金所得等を控除した額。(年金収入には非課税の年金も含まれます。)

注1) 月額は30日で計算。地域区分、サービス単価(京都市:5級地、介護老人福祉施設:10.45円)での値となります。

注2) 加算費用の内訳は別紙、介護保険加算項目の合計費用(処遇改善含む)となります。

介護老人福祉施設(ユニット型) 利用料金内訳表

社会福祉法人 かなえ福祉会

特別養護老人ホーム すないの家 桂

◎ 2割負担、3割負担の方

要介護度別		2割負担		3割負担	
要介護1	項目	日額	月額	日額	月額
		介護保険利用料 (単位数:652)	1,363	40,881	2,044
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		6,691		10,034
	自己負担額合計	5,653	176,272	6,334	200,055
要介護2	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:720)	1,505	45,144	2,258	67,716
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		7,211		10,814
	自己負担額合計	5,795	181,055	6,548	207,230
要介護3	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:793)	1,658	49,721	2,486	74,582
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		7,770		11,652
	自己負担額合計	5,948	186,191	6,776	214,934
要介護4	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:862)	1,802	54,048	2,703	81,072
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		8,297		12,444
	自己負担額合計	6,092	191,045	6,993	222,216
要介護5	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:929)	1,942	58,249	2,913	87,373
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		8,807		13,209
	自己負担額合計	6,232	195,756	7,203	229,282

注1) 月額額は30日で計算。地域区分、サービス単価(京都市:5級地、介護老人福祉施設:10.45円)での値となります。

注2) 加算費用の内訳は別紙、介護保険加算項目の合計費用(処遇改善含む)となります。

介護老人福祉施設(ユニット型) 利用料金内訳表

社会福祉法人 かなえ福祉会

特別養護老人ホーム すないの家 桂

◎ その他費用

令和5年4月1日 現在

介護 保険 加算	項目	単位	月額(1割負担)	月額(2割負担)	月額(3割負担)
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18/日	565	1,129	1,693
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6/日	189	377	565
	初期加算	30/日	941	1,881	2,822
	看護体制加算(Ⅰ)	4/日	126	251	377
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50/月	53	105	157
	安全対策体制加算	20/1回限り			
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	単位×8.3%	2,131	4,261	6,391
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	単位×2.3%	591	1,181	1,771
	介護職員等ベースアップ等支援加算	単位×1.6%	411	822	1,232
	自己負担額合計		3,887	7,770	11,652

※月額は30日で計算。地域区分、サービス単価(京都市:5級地、介護老人福祉施設:10.45円)での値となります。自己負担額合計には夜勤職員配置加算(Ⅱ)とサービス提供体制強化加算(Ⅲ)が含まれております。(加算に関しては1枚目の料金表の自己負担合計額に含まれております。)

- ・夜勤職員配置加算(Ⅱ)・・・ユニット型の施設において人員基準+1名以上の介護・看護職員を配置している場合
- ・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・・・①介護福祉士の占める割合が50%以上、②常勤職員の占める割合が75%以上、③直接介護をする職員のうち、勤続7年以上の職員の割合が30%以上、以上①～③のうちいずれかに適合の場合
- ・初期加算・・・入所日より起算して30日間算定。入院等により30日を超えて再入所される場合も同様に算定。
- ・看護体制加算(Ⅰ)・・・常勤の看護職員を1名以上配置している場合
- ・科学的介護推進体制加算(Ⅱ)・・・入居者ごとのADL値、栄養状態、認知症、疾病状況等を厚生労働省に提出しており、その情報を施設サービス計画等に有効に活用している場合。
- ・安全対策体制加算・・・施設基準に適合している指定介護老人福祉施設が入所者に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合。(入所時1回限り)
- ・処遇改善加算(Ⅰ)・・・算定した総単位数の8.3%を介護職員の処遇を改善する加算として算定。(上記の費用は要介護3の場合)
- ・特定処遇改善加算(Ⅱ)・・・算定した総単位数の2.3%を介護職員の更なる処遇改善を行う加算として算定。(上記の費用は要介護3の場合)
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算・・・算定した総単位数の1.6%を介護職員の処遇を改善する加算として算定。(上記の費用は要介護3の場合)

諸 費 用	おやつ代	1日 50円 (月1,500円)
	電気代	1日220円 (月6,600円)
	理美容	希望時 2100円(カット) 毎月2回程度
	娯楽費	レクリエーション、新聞、雑誌など (希望者のみ実費)
	日常生活品費	希望者のみ実費(歯磨き粉・歯ブラシ・芳香剤等)
	往診診察費(内科、歯科)	往診にてかかった医療費
	お薬代	処方した薬代
	栄養補助食品	高カロリーゼリーなど (希望者のみ実費)
	処置物品	医療的処置(バルン交換、膀胱洗浄等)に使用した物品代

介護老人福祉施設(ユニット型) 利用料金内訳表

社会福祉法人 かなえ福祉会

特別養護老人ホーム すないの家 太秦

◎ 1割負担の方

令和5年4月1日 現在

要介護度別	第4段階(基準)		第3段階②		第3段階①		第2段階		第1段階	
	(市民税課税世帯)		(第1段階～第3段階①に該当されない方等)		(市民税非課税世帯でその他の合計所得金額※と年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方等)		(市民税非課税世帯でその他の合計所得金額※と年金収入額の合計が80万円以下の方等)		(老齢福祉年金・生活保護を受給されている方等)	
項目	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額	日額	月額
要介護1										
介護保険利用料(単位数:652)	682	20,441	682	20,441	682	20,441	682	20,441	682	20,441
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		3,541		3,541		3,541		3,541		3,541
自己負担額合計	4,972	152,682	3,352	104,082	2,642	82,782	1,892	60,282	1,802	57,582
要介護2										
介護保険利用料(単位数:720)	753	22,572	753	22,572	753	22,572	753	22,572	753	22,572
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		3,801		3,801		3,801		3,801		3,801
自己負担額合計	5,043	155,073	3,423	106,473	2,713	85,173	1,963	62,673	1,873	59,973
要介護3										
介護保険利用料(単位数:793)	829	24,861	829	24,861	829	24,861	829	24,861	829	24,861
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		4,081		4,081		4,081		4,081		4,081
自己負担額合計	5,119	157,642	3,499	109,042	2,789	87,742	2,039	65,242	1,949	62,542
要介護4										
介護保険利用料(単位数:862)	901	27,024	901	27,024	901	27,024	901	27,024	901	27,024
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		4,345		4,345		4,345		4,345		4,345
自己負担額合計	5,191	160,069	3,571	111,469	2,861	90,169	2,111	67,669	2,021	64,969
要介護5										
介護保険利用料(単位数:929)	971	29,125	971	29,125	971	29,125	971	29,125	971	29,125
食費	1,490	44,700	1,360	40,800	650	19,500	390	11,700	300	9,000
居室費	2,800	84,000	1,310	39,300	1,310	39,300	820	24,600	820	24,600
加算費用		4,600		4,600		4,600		4,600		4,600
自己負担額合計	5,261	162,425	3,641	113,825	2,931	92,525	2,181	70,025	2,091	67,325

※合計所得金額から年金所得等を控除した額。(年金収入には非課税の年金も含まれます。)

注1) 月額は30日で計算。地域区分、サービス単価(京都市:5級地、介護老人福祉施設:10.45円)での値となります。

注2) 加算費用の内訳は別紙、介護保険加算項目の合計費用(処遇改善含む)となります。

介護老人福祉施設(ユニット型) 利用料金内訳表

社会福祉法人 かなえ福祉会
特別養護老人ホーム すないの家 太秦

◎ 2割負担、3割負担の方

要介護度別		2割負担		3割負担	
要介護1	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:652)	1,363	40,881	2,044	61,321
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		7,077		10,615
	自己負担額合計	5,653	176,658	6,334	200,636

要介護2	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:720)	1,505	45,144	2,258	67,716
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		7,597		11,394
	自己負担額合計	5,795	181,441	6,548	207,810

要介護3	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:793)	1,658	49,721	2,486	74,582
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		8,157		12,232
	自己負担額合計	5,948	186,578	6,776	215,514

要介護4	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:862)	1,802	54,048	2,703	81,072
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		8,684		13,024
	自己負担額合計	6,092	191,432	6,993	222,796

要介護5	項目	日額	月額	日額	月額
	介護保険利用料 (単位数:929)	1,942	58,249	2,913	87,373
	食費	1,490	44,700	1,490	44,700
	居室費	2,800	84,000	2,800	84,000
	加算費用		9,194		13,791
	自己負担額合計	6,232	196,143	7,203	229,864

注1) 月額額は30日で計算。地域区分、サービス単価(京都市:5級地、介護老人福祉施設:10.45円)での値となります。

注2) 加算費用の内訳は別紙、介護保険加算項目の合計費用(処遇改善含む)となります。

介護老人福祉施設(ユニット型) 利用料金内訳表

社会福祉法人 かなえ福祉会

特別養護老人ホーム すないの家 太秦

◎ その他費用

令和5年4月1日 現在

介護 保険 加算	項目	単位	月額(1割負担)	月額(2割負担)	月額(3割負担)
	看護体制加算(Ⅰ)	4/日	126	251	377
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18/日	565	1,129	1,693
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6/日	189	377	565
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50/月	53	105	157
	初期加算	30/日	941	1,881	2,822
	安全対策体制加算	20/1回限り			
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	単位×8.3%	2,141	4,282	6,422
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	単位×2.3%	594	1,187	1,780
	介護職員等ベースアップ等支援加算	単位×1.6%	413	826	1,238
	自己負担額合計		4,081	8,157	12,232

※月額30日で計算。地域区分、サービス単価(京都市:5級地、介護老人福祉施設:10.45円)での値となります。自己負担額合計に初期加算と安全対策体制加算は含まれておりません。(加算に関しては1枚目の料金表の自己負担合計額に含まれております。)

- ・看護体制加算(Ⅰ)・・・常勤の看護職員を1名以上配置している場合
- ・夜勤職員配置加算(Ⅱ)・・・ユニット型の施設において人員基準+1名以上の介護・看護職員を配置している場合
- ・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・・・①介護福祉士の占める割合が50%以上、②常勤職員の占める割合が75%以上、③直接介護をする職員のうち、勤続7年以上の職員の割合が30%以上、以上①～③のうちいずれかに適合の場合
- ・初期加算・・・入所日より起算して30日間算定。入院等により30日を超えて再入所される場合も同様に算定。
- ・科学的介護推進体制加算(Ⅱ)・・・入居者ごとのADL値、栄養状態、認知症、疾病状況等を厚生労働省に提出しており、その情報を施設サービス計画等に有効に活用している場合。
- ・安全対策体制加算・・・施設基準に適合している指定介護老人福祉施設が入所者に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合。(入所時1回限り)
- ・処遇改善加算(Ⅰ)・・・算定した総単位数の8.3%を介護職員の処遇を改善する加算として算定。(上記の費用は要介護3の場合)
- ・特定処遇改善加算(Ⅱ)・・・算定した総単位数の2.3%を介護職員の更なる処遇改善を行う加算として算定。(上記の費用は要介護3の場合)
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算・・・算定した総単位数の1.6%を介護職員の処遇を改善する加算として算定。(上記の費用は要介護3の場合)

諸 費 用	おやつ代	1日100円 (月3000円)
	電気代	1日220円 (月6600円)
	理美容	希望時 2100円(カット、ブロー等) 毎月2回程度
	娯楽費	レクリエーション、新聞、雑誌など (希望者のみ実費)
	日常生活品費	希望者のみ実費
	往診診察費(内科、歯科)	往診にてかかった医療費
	お薬代	処方した薬代
	栄養補助食品	高カロリーゼリーなど (希望者のみ実費)
	処置物品	医療的処置(バルン交換、膀胱洗浄等)に使用した物品代