## 特别養護老人ホーム コート・スマイル利用料金表

入所日数：月／30日で計算 加算含む 地域区分（6級地）1単位10．27円

| 段 | 介護度 | 部 屋 | 自己負担額内訳 |  |  | 合 計 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 階 |  |  | 負担額 | 食費 | 居住費 |  |
| $\begin{aligned} & \text { 境第 } \\ & \text { 界一段 } \\ & \text { 層肶階 } \end{aligned}$ | 要介護 1 | 個 室 | ¥ 22,751 | ¥9，000 | ¥9，600 | ¥41，351 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥0 | ¥31，751 |
|  | 要介護2 | 個 室 | ¥25， 178 | ¥9，000 | ¥9，600 | ¥43，778 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥0 | ¥34，178 |
|  | 要介護3 | 個室 | ¥27，7। I | ¥9，000 | ¥9，600 | ¥46，311 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥0 | ¥36，711 |
|  | 要介護4 | 個室 | $¥ 30,140$ | ¥9，000 | ¥9，600 | ¥48，740 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥0 | ¥39，140 |
|  | 要介護5 | 個室 | ¥32，534 | ¥9，000 | ¥9，600 | ¥51，134 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥0 | ¥41，534 |
| $\begin{aligned} & \text { 第 } \\ & \text { 段 } \\ & \text { 階 } \end{aligned}$ | 要介護 1 | 個室 | ¥22，75 I | ¥ 11，700 | $¥ 12,600$ | ¥47，051 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | 7 75,551 |
|  | 要介護2 | 個 室 | ¥25， 178 | ¥ 11，700 | $¥ 12,600$ | ¥49，478 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥47，978 |
|  | 要介護3 | 個 室 | ¥27，71। | ¥11，700 | 712,600 | ¥52，011 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥50，511 |
|  | 要介護4 | 個室 | ¥30，140 | ¥11，700 | $\geq 12,600$ | ¥54，440 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥52，940 |
|  | 要介護5 | 個室 | ¥32，534 | ¥ 11，700 | $¥ 12,600$ | ¥56，834 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥55，334 |
| $\begin{aligned} & \text { 第 } \\ & \text { 三 } \end{aligned}$ | 要介護 1 | 個室 | ¥22，75 I | ¥19，500 | $¥ 24,600$ | ¥ 66,851 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥53，351 |
|  | 要介護2 | 個室 | ¥25， 178 | ¥19，500 | ¥24，600 | ¥69，278 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥55，778 |
| 段 | 要介護3 | 個 室 | ¥27，7। I | ¥19，500 | ¥24，600 | ¥71，811 |
| 階 |  | 多床室 |  |  | ¥ 11,100 | ¥58，311 |
| 階 | 要介護4 | 個 室 | ¥30， 140 | ¥19，500 | ¥24，600 | ¥74，240 |
| （1） |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥60，740 |
|  | 要介護5 | 個室室 | ¥32，534 | ¥19，500 | $¥ 24,600$ | ¥76，634 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥ 11,100 | ¥ 73,134 |
| 第三 | 要介護 1 | 個室 | ¥22，75। | ¥40，800 | $¥ 24,600$ | 788,151 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥74，651 |
|  | 要介護2 | 個室 | ¥ 25,178 | \＃40，800 | ¥24，600 | ¥90，578 |
|  |  | 多床室 |  |  | $¥ 11,100$ | ¥77，078 |
| 段 <br> 階 <br> （2） | 要介護3 | 個 室 | ¥27，7। I | ¥40，800 | ¥24，600 | ¥93，111 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥79，611 |
|  | 要介護4 | 個室 | ¥30， 140 | ¥40，800 | $¥ 24,600$ | ¥95，540 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥82，040 |
|  | 要介護5 | 個室室 | ¥32，534 | ¥40，800 | ¥24，600 | ¥97，934 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥11，100 | ¥ 74,434 |

上記金額に含まれる加算の内容
（1）福祉施設看護体制加算（Iロ）
（2）福祉施設看護体制加算（IIロ）
（3）福祉施設夜間職員配置加算（Iロ）
（4）日常生活継続支援加算（I）
（5）科学的介護推進体制加算（I）
（6）排せつ支援加算（I）

4単位／日
8単位／日
13単位／日
36単位／日
50単位／月
10単位／月
（7）褥瘡マネジメント加算（I）
（8）協力医療機関連携加算
（9）高齢者施設等感染対策向上加算（I）
（10）介護職員処遇改善加算（I）
（11）介護職員等特定処遇改善加算（I）
（12）福祉施設ベースアップ等支援加算

3単位／月 100単位／月 10単位／月所定単位数の $8.3 \%$所定単位数の $2.7 \%$所定単位数の1．6\％ ※ 上記加算以外にも，対象者•対象月のみ算定する加算があります。
その他主な全額自己負担費用（対象者のみ）
理美容代，日用品代，病院受診費用，薬局費用，歯科受診費用，その他利用者様の状況•状態に応じて負担いただく場合があります。
※生活保護受給者は一部負担額が発生する場合があります。（詳細は生活福祉課の担当者へお問い合わせください）
（迋：介護職員等特定処遇加算等は，合計単位数にそれぞれを乗じた数字になり，利用日数によって誤差があります。
（远：利用者負担額は，総単位数×10．27（地域加算）の1割負担で計算しています。なお，実際の自己負担額は一か月ごとに国の定 める計算方式により端数処理を行いますので，数円の誤差が生じる場合があります。
「介護保険負担限度額認定証」の第一段階～第三段階②は，所得等に応じて異なりますので各市町村にてご確認後，ご提示をお願いいたします。

令和6年4月改定 令和6年5月1日より食費の変更と，個別電気使用料金として電気代を負担していただきます。

## 特別養護老人ホーム コート・スマイルル利用料金表

入所日数：月／30日で計算 加算含む 地域区分（6級地）1単位10．27円

| 割 | 介護度 | 部 屋 | 自己負担額内訳 |  |  | 合 計 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  | 負担額 | 食 費 | 居住費 |  |
|  | 要介護 1 | 個 室 | ¥22，75 I | ¥43，350 | ¥35，130 | ¥101，231 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥91，751 |
|  | 要介護2 | 個 室 | ¥ 25,178 | ¥43，350 | ¥35，130 | ¥103，658 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥94，178 |
|  | 要介護3 | 個室 | ¥27，7 I I | ¥43，350 | ¥35，130 | ¥ 106，191 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥96，71। |
|  | 要介護4 | 個 室 | ¥30，140 | ¥43，350 | ¥35，130 | ¥ 108，620 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥99，140 |
|  | 要介護5 | 個室 | ¥32，534 | ¥43，350 | $¥ 35,130$ | ¥111，014 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥ 101，534 |


| $\begin{gathered} 2 \\ \text { 割 } \\ \text { 負 } \\ \text { 担 } \end{gathered}$ | 要介護 1 | 個 室 | ¥45，50 I | ¥43，350 | 735,130 | ¥123，981 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥114，50｜ |
|  | 要介護2 | 個 室 | ¥50，356 | ¥43，350 | ¥ 35,130 | ¥128，836 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥119，356 |
|  | 要介護3 | 個 室 | $¥ 55,42$ I | ¥43，350 | ¥35， 130 | ¥133，901 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | $¥ 124,421$ |
|  | 要介護4 | 個 室 | 760，279 | ¥43，350 | ¥ 35,130 | ¥138，759 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥129，279 |
|  | 要介護5 | 個 室 | ¥65，067 | ¥43，350 | ¥35， 130 | ¥143，547 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥ 134，067 |


| 3 <br> 割 <br> 負 <br> 担 | 要介護 1 | 個 室 | ¥68，25 I | ¥43，350 | ¥ 35,130 | ¥ 146,731 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥137，25｜ |
|  | 要介護2 | 個室 | ¥75，534 | ¥43，350 | ¥35， 130 | $¥ 154,014$ |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥144，534 |
|  | 要介護3 | 個 室 | ¥ 83,132 | ¥43，350 | ¥ 35,130 | $¥ 161,612$ |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥152，132 |
|  | 要介護4 | 個室 | ¥90，418 | ¥43，350 | $¥ 35,130$ | ¥168，898 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥25，650 | ¥159，418 |
|  | 要介護5 | 個室 | ¥97，600 | ¥43，350 | ¥ 35,130 | ¥176，080 |
|  |  | 多床室 |  |  | ¥ 25,650 | ¥166，600 |

（iia）：利用者負担額は，総単位数×10．27（地域加算）のそれぞれの割合で計算しています。なお，実際の自己負担額は一か月ごとに国の定める計算方式により端数処理を行いますので，数円の誤差が生じる場合があります。

## 上記金額に含まれる加算の内容

（1）福祉施設看護体制加算（Iロ）
（2）福祉施設看護体制加算（IIロ）
（3）福祉施設夜間職員配置加算（Iロ）
（4）日常生活継続支援加算（I）
（5）科学的介護推進体制加算（I）
（6）排せつ支援加算（I）
（1割•2割•3割）
4•8•12単位／日（7）裖瘡マネジメント加算（I）
8．16．24単位／日（8）協力医療機関連携加算
$13.26 \cdot 39$ 単位／日（9）高齢者施設等感染対策向上加算（I）
$36 \cdot 72 \cdot 108$ 単位／日（10）介護職員処遇改善加算（I）
$50 \cdot 100 \cdot 150$ 単位／日（11）介護職員等特定処遇改善加算（I）
$10 \cdot 20 \cdot 30$ 単位／日（12）福祉施設ベースアップ等支援加算
$3 \cdot 6 \cdot 9$ 単位／月 $100 \cdot 200 \cdot 300$ 単位／月
$10 \cdot 20 \cdot 30$ 単位／月
所定単位数の $8.3 \%$
所定単位数の $2.7 \%$
所定単位数の1．6\％
※ 上記加算以外にも，対象者•対象月のみ算定する加算があります。

## その他主な全額自己負担費用（対象者のみ）

理美容代，日用品代，病院受診費用，薬局費用，歯科受診費用，その他利用者様の状況•状態に応じて負担いただく場合があります。
※令和6年5月より食費の価格改定と個別電気使用料金の請求が発生するため，利用料金が変更となります。

