

## 特別養護老人ホーム 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

段階	介護度	部 屋	自己負担額内訳(1割負担)			合 計
			介護保険一部負担額	食 費	居住費	
第一段階 (境界層)	要介護1	個室	¥23,045	¥9,000	¥11,400	¥43,445
		多床室			¥0	¥32,045
	要介護2	個室	¥25,504	¥9,000	¥11,400	¥45,904
		多床室			¥0	¥34,504
	要介護3	個室	¥28,067	¥9,000	¥11,400	¥48,467
		多床室			¥0	¥37,067
	要介護4	個室	¥30,526	¥9,000	¥11,400	¥50,926
		多床室			¥0	¥39,526
	要介護5	個室	¥32,950	¥9,000	¥11,400	¥53,350
		多床室			¥0	¥41,950
第二段階	要介護1	個室	¥23,045	¥11,700	¥14,400	¥49,145
		多床室			¥12,900	¥47,645
	要介護2	個室	¥25,504	¥11,700	¥14,400	¥51,604
		多床室			¥12,900	¥50,104
	要介護3	個室	¥28,067	¥11,700	¥14,400	¥54,167
		多床室			¥12,900	¥52,667
	要介護4	個室	¥30,526	¥11,700	¥14,400	¥56,626
		多床室			¥12,900	¥55,126
	要介護5	個室	¥32,950	¥11,700	¥14,400	¥59,050
		多床室			¥12,900	¥57,550
第三段階①	要介護1	個室	¥23,045	¥19,500	¥26,400	¥68,945
		多床室			¥12,900	¥55,445
	要介護2	個室	¥25,504	¥19,500	¥26,400	¥71,404
		多床室			¥12,900	¥57,904
	要介護3	個室	¥28,067	¥19,500	¥26,400	¥73,967
		多床室			¥12,900	¥60,467
	要介護4	個室	¥30,526	¥19,500	¥26,400	¥76,426
		多床室			¥12,900	¥62,926
	要介護5	個室	¥32,950	¥19,500	¥26,400	¥78,850
		多床室			¥12,900	¥65,350
第三段階②	要介護1	個室	¥23,045	¥40,800	¥26,400	¥90,245
		多床室			¥12,900	¥76,745
	要介護2	個室	¥25,504	¥40,800	¥26,400	¥92,704
		多床室			¥12,900	¥79,204
	要介護3	個室	¥28,067	¥40,800	¥26,400	¥95,267
		多床室			¥12,900	¥81,767
	要介護4	個室	¥30,526	¥40,800	¥26,400	¥97,726
		多床室			¥12,900	¥84,226
	要介護5	個室	¥32,950	¥40,800	¥26,400	¥100,150
		多床室			¥12,900	¥86,650

上記金額に含まれる加算の内容 (食費・滞在費の自己負担は介護保険負担限度額認定証に準ずる)

- ①福祉施設看護体制加算(Ⅰ口) 4単位/日 ⑦排せつ支援加算(Ⅰ) 10単位/月  
 ②福祉施設看護体制加算(Ⅱ口) 8単位/日 ⑧褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3単位/月  
 ③福祉施設夜間職員配置加算(Ⅰ口) 13単位/日 ⑨協力医療機関連携加算 100単位/月  
 ④日常生活継続支援加算(Ⅰ) 36単位/日 ⑩高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 10単位/月  
 ⑤科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 50単位/月 ⑪介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の14.0%  
 ⑥生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 10単位/月 ※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)

⑫:介護職員等処遇改善加算は、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。

⑬: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。

# 特別養護老人ホーム 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

割合	介護度	部 屋	自己負担額内訳			合 計
			介護保険一部負担額	食 費	居住費	
1割負担	要介護1	個室	¥23,045	¥47,850	¥36,930	¥107,825
		多床室			¥27,450	¥98,345
	要介護2	個室	¥25,504	¥47,850	¥36,930	¥110,284
		多床室			¥27,450	¥100,804
	要介護3	個室	¥28,067	¥47,850	¥36,930	¥112,847
		多床室			¥27,450	¥103,367
	要介護4	個室	¥30,526	¥47,850	¥36,930	¥115,306
		多床室			¥27,450	¥105,826
	要介護5	個室	¥32,950	¥47,850	¥36,930	¥117,730
		多床室			¥27,450	¥108,250

2割負担	要介護1	個室	¥46,090	¥47,850	¥36,930	¥130,870
		多床室			¥27,450	¥121,390
	要介護2	個室	¥51,007	¥47,850	¥36,930	¥135,787
		多床室			¥27,450	¥126,307
	要介護3	個室	¥56,134	¥47,850	¥36,930	¥140,914
		多床室			¥27,450	¥131,434
	要介護4	個室	¥61,051	¥47,850	¥36,930	¥145,831
		多床室			¥27,450	¥136,351
	要介護5	個室	¥65,899	¥47,850	¥36,930	¥150,679
		多床室			¥27,450	¥141,199

3割負担	要介護1	個室	¥69,135	¥47,850	¥36,930	¥153,915
		多床室			¥27,450	¥144,435
	要介護2	個室	¥76,511	¥47,850	¥36,930	¥161,291
		多床室			¥27,450	¥151,811
	要介護3	個室	¥84,201	¥47,850	¥36,930	¥168,981
		多床室			¥27,450	¥159,501
	要介護4	個室	¥91,577	¥47,850	¥36,930	¥176,357
		多床室			¥27,450	¥166,877
	要介護5	個室	¥98,848	¥47,850	¥36,930	¥183,628
		多床室			¥27,450	¥174,148

④: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 (介護保険一部負担額は介護保険負担割合証に準ずる)

- |                   |        |                                 |             |
|-------------------|--------|---------------------------------|-------------|
| ①福祉施設看護体制加算(Ⅰ口)   | 4単位/日  | ⑥排せつ支援加算(Ⅰ)                     | 10単位/日      |
| ②福祉施設看護体制加算(Ⅱ口)   | 8単位/日  | ⑦褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)                  | 3単位/月       |
| ③福祉施設夜間職員配置加算(Ⅰ口) | 13単位/日 | ⑧協力医療機関連携加算                     | 100単位/月     |
| ④日常生活継続支援加算(Ⅰ)    | 36単位/日 | ⑨高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)              | 10単位/月      |
| ⑤科学的介護推進体制加算(Ⅰ)   | 50単位/日 | ⑩介護職員等处遇改善加算(Ⅰ)                 | 所定単位数の14.0% |
| ⑥生産性向上推進体制加算(Ⅱ)   | 10単位/月 | ※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。