

# 特別養護老人ホーム福壽園 利用料金表

※利用料金は介護保険制度改正ならびに介護報酬及び消費税率改定等で変更されます。

令和3年8月1日現在

## ■利用料早見表■

○1割負担(多床室)※31日あたりの概ね利用者負担額です。水道光熱費・洗濯代・紙オムツ代込み。

所得段階 (食費+居住費)		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階*1	¥9,300		¥32,833	¥35,173	¥37,616	¥39,956	¥42,261
第2段階*1	¥23,560		¥47,093	¥49,433	¥51,876	¥54,216	¥56,521
第3段階①*1	¥31,620		¥55,153	¥57,493	¥59,936	¥62,276	¥64,581
第3段階②*1	¥53,630		¥77,163	¥79,503	¥81,946	¥84,286	¥86,591
第4段階*1	¥71,300		¥94,833	¥97,173	¥99,616	¥101,956	¥104,261
			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
社会福祉法人等介護保険利用者 負担軽減制度利用時*2 (介護保険利用者負担額、食費、居 住費の4分の1が軽減されます)	第1段階		¥24,625	¥26,380	¥28,212	¥29,967	¥31,696
	第2段階		¥35,320	¥37,075	¥38,907	¥40,662	¥42,391
	第3段階①		¥41,365	¥43,120	¥44,952	¥46,707	¥48,436
	第3段階②		¥57,872	¥59,627	¥61,460	¥63,215	¥64,943

※1, ※2の要件は裏面に記載しております。

○2割負担(多床室)※31日あたりの概ね利用者負担額です。水道光熱費・洗濯代・紙オムツ代込み。

所得段階 (食費+居住費)		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	¥71,300		¥46,896	¥51,576	¥56,463	¥61,142	¥65,753
第4段階	¥71,300		¥118,196	¥122,876	¥127,763	¥132,442	¥137,053

○3割負担(多床室)※31日あたりの概ね利用者負担額です。水道光熱費・洗濯代・紙オムツ代込み。

所得段階 (食費+居住費)		介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	¥71,300		¥70,346	¥77,365	¥84,695	¥91,713	¥98,631
第4段階	¥71,300		¥141,646	¥148,665	¥155,995	¥163,013	¥169,931

## ■利用料内訳■ ※1日あたりの単位です。

地域単価: 10.00円

介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本料金(単位) (介護福祉施設サービス費(Ⅱ)/多床室)		573単位	641単位	712単位	780単位	847単位
②加算	初期加算(初回利用月等のみ)	300単位				
	安全対策体制加算(初回利用月、1回のみ)	20単位				
	日常生活継続支援加算	36単位				
	夜勤職員配置加算Ⅰ口	13単位				
	看護体制加算Ⅰ口	4単位				
	療養食加算(1食につき)	6単位				
	栄養ケアマネジメント強化加算	11単位				
	個別機能訓練加算Ⅰ	12単位				
	個別機能訓練加算Ⅱ(1月につき)	20単位				
	口腔衛生管理加算Ⅰ(1月につき)	90単位				
	口腔衛生管理加算Ⅱ(1月につき)	110単位				
	経口維持加算Ⅰ(1月につき)	400単位				
	経口維持加算Ⅱ(1月につき)	100単位				
	看取り介護加算(逝去日から遡って30日)	144単位、680単位、1280単位				
	科学的介護推進体制加算Ⅱ(1月につき)	50単位				
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ(1月につき)	3単位				
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ(1月につき)※Ⅰとの併用算定不可	13単位				
	排せつ支援加算Ⅰ(1月につき)	10単位				
	自立支援促進加算Ⅰ(1月につき)	300単位				
	介護職員処遇改善加算Ⅰ(1月につき)	総単位数の8.3%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1月につき)	総単位数の2.7%					
所得段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
居住費(1日あたり)	¥0	¥370	¥370	¥370	¥855	
食費(1日あたり)	¥300	¥390	¥650	¥1,360	¥1,445	

## ■その他費用■ ※必要に応じ、実費を徴収いたします。

医療費	実費	理美容代 (外部委託)	カット:1,760円
おやつ代	実費		カラー:5,720円
口腔ケア用品	実費		パーマ:6,050円

社会福祉法人福壽会  
特別養護老人ホーム福壽園  
佐賀県佐賀市諸富町大字諸富津209番地3  
Tel: 0952-47-5091/Fax: 0952-47-5092  
担当: 三原、大塚、江島

**【所得段階】\*1**

第1段階: 生活保護受給者/市町民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者

第2段階: 市町民税世帯非課税者であつて、課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計額が年額80万円以下かつ、預貯金1000万円以下(単身の場合)

第3段階: 市町民税世帯非課税者であつて、課税年金収入額と合計所得金額と非課税年金収入額の合計額が年額80万円を超えかつ、預貯金1000万円以下(単身の場合)

第4段階: 市町村民税課税者

**【社会福祉法人等介護保険利用者負担軽減制度該当要件】\*2**

- ・年間収入が単身世帯で150万円(世帯員が1人増えるごとに50万円追加)以下であること。
- ・預貯金等の額が単身世帯で350万円(世帯員が1人増えるごとに100万円追加)以下であること。
- ・日常生活に供する以外に活用できる資産(農地や駐車場)がないこと。
- ・負担能力のある親族等(住民税課税の者)に税・社会保険等で扶養されていないこと。
- ・介護保険料の滞納がないこと。