

(別紙)

利用料金のご案内 (介護保険 1 割負担の方)

特別養護老人ホーム すみれ

※1ヶ月(30日)あたり

要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
介護保険基本単位 (日額)	661	730	803	874	942	
日常生活継続支援加算Ⅱ (日額)	46	46	46	46	46	
栄養マネジメント強化加算 (日額)	11	11	11	11	11	
看護体制加算Ⅰ (日額)	12	12	12	12	12	
看護体制加算Ⅱ (日額)	23	23	23	23	23	
夜間職員配置加算Ⅱ (日額)	46	46	46	46	46	
科学的介護推進体制加算Ⅱ (月額)	50	50	50	50	50	
介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%) (月額)	1,993	2,165	2,347	2,524	2,693	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(総単位数の2.7%) (月額)	648	704	763	821	876	
介護職員等 ^{ペーパードキュメント} 等支援加算(総単位数の1.6%) (月額)	384	417	452	486	519	
介護保険1割負担 合計 (月額)	27,045	29,376	31,842	34,241	36,538	
居住費 2,006/日 (月額)	60,180	60,180	60,180	60,180	60,180	
食事費 1,445/日 (月額)	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350	
月額合計	130,575	132,906	135,372	137,771	140,068	
負担軽減	第1段階 月額合計	60,645	62,976	65,442	67,841	70,138
	第2段階 月額合計	63,345	65,676	68,142	70,541	72,838
	第3段階① 月額合計	85,845	88,176	90,642	93,041	95,338
	第3段階② 月額合計	107,145	109,476	111,942	114,341	116,638

利用者負担の軽減 (負担軽減措置) ※市町村住民税非課税世帯の方	
第1段階	生活保護受給者等
第2段階	所得金額+年金収入額が年額80万円以下の方
第3段階①	所得金額+年金収入額が年額80万円超120万円以下の方
第3段階②	所得金額+年金収入額が年額120万円超の方

負担限度額/日 ※()はショートステイ利用者の場合		
	居住費	食事費
第1段階	820円	300円
第2段階	820円	390円 (600円)
第3段階①	1,310円	650円 (1,000円)
第3段階②	1,310円	1,360円 (1,300円)

※ 該当される利用者様には、以下の加算が別途必要となります。

- ① 初期加算費 30/日 (30日間) ※すみれショートステイサービスから継続利用の場合、継続利用日数分を引いた日数
- ② 療養食加算費 6/回 (1日3回限度 ※朝・昼・夕)
- ③ 経口移行加算 28/日、経口維持加算Ⅰ 400/月、経口維持加算Ⅱ 100/月
- ④ 配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間の場合 650/回、深夜の場合 1300/回

※ ご希望者様には、以下のサービスが別途ございます。

- ① 選択食サービス (お節料理/花見の松花堂弁当/敬老会の松花堂弁当: 500円/その他ご希望に応じて実費)
- ② 理美容サービス (理美容業者指定料金) ③ 複写物交付サービス 10円/片面白黒1枚
- ④ 電化製品の持込 1,000円/1品1月 (入退居月は 30円/1品1日)

すみれショートステイサービス

※1日あたり

要介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険基本単位	523	649	696	764	838	908	976
サービス提供体制強化加算Ⅱ (日額)	18	18	18	18	18	18	18
夜間職員配置加算Ⅱ (日額)			18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%) (日額)	45	55	61	66	73	78	84
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(総単位数の2.7%) (日額)	15	18	20	22	24	25	27
介護職員等 ^{ペーパードキュメント} 等支援加算(総単位数の1.6%) (日額)	9	11	12	13	14	15	16
介護保険1割負担 合計 (日額)	609	751	824	901	984	1,063	1,140
居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
食事費 (朝食345円/昼食550円/夕食550円)	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
日額合計	4,060	4,202	4,275	4,352	4,435	4,514	4,591
負担軽減	第1段階 日額合計	1,729	1,871	1,944	2,021	2,104	2,183
	第2段階 日額合計	2,029	2,171	2,244	2,321	2,404	2,483
	第3段階① 日額合計	2,919	3,061	3,134	3,211	3,294	3,373
	第3段階② 日額合計	3,219	3,361	3,434	3,511	3,594	3,673

※ 送迎を希望される方は、送迎費として「片道184円」が別途必要になります。

※ 以下の加算が別途必要となる場合があります。

- ① 療養食加算費 8/回 (1日3回限度 ※朝・昼・夕) ② 在宅中重度者受入加算 413/日

※ ご希望者様には、以下のサービスが別途ございます。

- ① 選択食サービス (お節料理/花見及び敬老会の松花堂弁当: 500円/その他ご希望に応じて実費)
- ② 理美容サービス (理美容業者指定料金) ③ 複写物交付サービス 10円/片面白黒1枚
- ④ 電化製品の持込 30円/1品1日



(別紙)

利用料金のご案内（介護保険 2割負担の方）

特別養護老人ホーム すみれ

※1ヶ月（30日）あたり



要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険基本単位 (日額)	1,322	1,460	1,606	1,748	1,884
日常生活継続支援加算Ⅱ (日額)	92	92	92	92	92
栄養マネジメント強化加算 (日額)	22	22	22	22	22
看護体制加算Ⅰ (日額)	24	24	24	24	24
看護体制加算Ⅱ (日額)	46	46	46	46	46
夜間職員配置加算Ⅱ (日額)	92	92	92	92	92
科学的介護推進体制加算Ⅱ (月額)	100	100	100	100	100
介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%) (月額)	3,987	4,330	4,694	5,048	5,386
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (総単位数の2.7%) (月額)	1,297	1,408	1,527	1,642	1,752
介護職員等ヘルパー等支援加算 (総単位数の1.6%) (月額)	768	834	904	973	1,038
介護保険2割負担 合計 (月額)	54,092	58,752	63,685	68,483	73,076
居住費 2,006/日 (月額)	60,180	60,180	60,180	60,180	60,180
食事費 1,445/日 (月額)	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
月額合計	157,622	162,282	167,215	172,013	176,606

※ 該当される利用者様には、以下の加算が別途必要となります。

- ① 初期加算費 60/日 (30日間)
ただし、※すみれショートステイサービスから継続利用の場合、継続利用日数分を引いた日数
- ② 療養食加算費 12/回 (1日3回限度 ※朝・昼・夜)
- ③ 経口移行加算 56/日、経口維持加算Ⅰ 800/月、経口維持加算Ⅱ 200/月
- ④ 配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間の場合 1,300/回、深夜の場合 2,600/回

※ ご希望者様には、以下のサービスが別途ございます。

- ① 選択食サービス (お節料理/花見の松花堂弁当/敬老会の松花堂弁当: 500円/その他ご希望に応じて実費)
- ② 理美容サービス (理美容業者指定料金)
- ③ 複写物交付サービス 10円/片面白黒1枚
- ④ 電化製品の持込 1,000円/1品1月 (入退居月は 30円/1品1日)

すみれショートステイサービス

※1日あたり

要介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険基本単位	1,046	1,298	1,392	1,528	1,676	1,816	1,952
サービス提供体制強化加算Ⅱ (日額)	36	36	36	36	36	36	36
夜間職員配置加算Ⅱ (日額)	0	0	36	36	36	36	36
介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%) (日額)	90	111	122	133	145	157	168
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (総単位数の2.7%) (日額)	29	36	40	43	47	51	55
介護職員等ヘルパー等支援加算 (総単位数の1.6%) (日額)	17	21	23	26	28	30	32
介護保険2割負担 合計 (日額)	1,218	1,502	1,648	1,802	1,968	2,126	2,279
居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
食事費 (朝食345円/昼食550円/夕食550円)	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
日額合計	4,669	4,953	5,099	5,253	5,419	5,577	5,730

※ 送迎を希望される方は、送迎費として「片道368円」が別途必要になります。

※ 以下の加算が別途必要となる場合があります。

- ① 療養食加算費 16/回 (1日3回限度 ※朝・昼・夕)
- ② 在宅中重度者受入加算 826/日

※ ご希望者様には、以下のサービスが別途ございます。

- ① 選択食サービス (お節料理/花見及び敬老会の松花堂弁当: 500円/その他ご希望に応じて実費)
- ② 理美容サービス (理美容業者指定料金)
- ③ 複写物交付サービス 10円/片面白黒1枚
- ④ 電化製品の持込 30円/1品1日



(別紙)

利用料金のご案内 (介護保険 3割負担の方)

特別養護老人ホーム すみれ

※1ヶ月(30日)あたり



要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険基本単位 (日額)	1,983	2,190	2,409	2,622	2,826
日常生活継続支援加算Ⅱ (日額)	138	138	138	138	138
栄養マネジメント強化加算 (日額)	33	33	33	33	33
看護体制加算Ⅰ (日額)	36	36	36	36	36
看護体制加算Ⅱ (日額)	69	69	69	69	69
夜間職員配置加算Ⅱ (日額)	138	138	138	138	138
科学的介護推進体制加算Ⅱ (月額)	150	150	150	150	150
介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%) (月額)	5,980	6,496	7,041	7,572	8,080
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(総単位数の2.7%) (月額)	1,945	2,113	2,290	2,463	2,628
介護職員等 ^{ペーパード} 等支援加算(総単位数の1.6%) (月額)	1,152	1,252	1,357	1,459	1,557
介護保険3割負担 合計 (月額)	81,137	88,131	95,528	102,724	109,615
居住費 2,006/日 (月額)	60,180	60,180	60,180	60,180	60,180
食事費 1,445/日 (月額)	41,760	41,760	41,760	41,760	41,760
月額合計	183,077	190,071	197,468	204,664	211,555

※ 該当される利用者様には、以下の加算が別途必要となります。

- ① 初期加算費 90/日 (30日間)
ただし、※すみれショートステイサービスから継続利用の場合、継続利用日数分を引いた日数
- ② 療養食加算費 18/回 (1日3回限度 ※朝・昼・夜)
- ③ 経口移行加算 84/日、経口維持加算Ⅰ 1,200/月、経口維持加算Ⅱ 300/月
- ④ 配置医師緊急時対応加算 早朝・夜間の場合 1,950/回、深夜の場合 3,900/回

※ ご希望者様には、以下のサービスが別途ございます。

- ① 選択食サービス (お節料理/花見の松花堂弁当/敬老会の松花堂弁当: 500円/その他ご希望に応じて実費)
- ② 理美容サービス (理美容業者指定料金)
- ③ 複写物交付サービス 10円/片面白黒1枚
- ④ 電化製品の持込 1,000円/1品1月 (入退居月は 30円/1品1日)

すみれショートステイサービス

※1日あたり

要介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険基本単位	1,569	1,947	2,088	2,292	2,514	2,724	2,928
サービス提供体制強化加算Ⅱ (日額)	54	54	54	54	54	54	54
夜間職員配置加算Ⅱ (日額)	0	0	54	54	54	54	54
介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数の8.3%) (日額)	135	166	182	199	218	235	252
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(総単位数の2.7%) (日額)	44	54	59	65	71	76	82
介護職員等 ^{ペーパード} 等支援加算(総単位数の1.6%) (日額)	26	32	35	38	42	45	49
介護保険3割負担 合計 (日額)	1,827	2,253	2,473	2,702	2,952	3,189	3,419
居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
食事費 (朝食345円/昼食550円/夕食550円)	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
日額合計	5,278	5,704	5,924	6,153	6,403	6,640	6,870

※ 送迎を希望される方は、送迎費として「片道552円」が別途必要になります。

※ 以下の加算が別途必要となる場合があります。

- ① 療養食加算費 24/回 (1日3回限度 ※朝・昼・夕)
- ② 在宅中重度者受入加算 1,239/日

※ ご希望者様には、以下のサービスが別途ございます。

- ① 選択食サービス (お節料理/花見及び敬老会の松花堂弁当: 500円/その他ご希望に応じて実費)
- ② 理美容サービス (理美容業者指定料金)
- ③ 複写物交付サービス 10円/片面白黒1枚
- ④ 電化製品の持込 30円/1品1日

