

【 従来型個室 利用料金 】

特別養護老人ホーム桑寿園

第1段階 (生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受けておられる方) 一日 一ヶ月

| | 介護費用 | 日常生活継続支援 | 看護体制加算 (Ⅰ)口 | 個別機能訓練 加算(Ⅰ) | 栄養マネジメント強 化加算 | 介護職員等処遇改 善加算(Ⅰ) | 日常生活費 | 食費 | 居住費 | 合計 | ×30日 |
|------|------|----------|----------------|-----------------|------------------|--------------------|-------|-----|-----|-------|--------|
| 要介護1 | 589 | 36 | 4 | 12 | 11 | 91 | 200 | 300 | 380 | 1,623 | 48,698 |
| 要介護2 | 659 | 36 | 4 | 12 | 11 | 101 | 200 | 300 | 380 | 1,703 | 51,092 |
| 要介護3 | 732 | 36 | 4 | 12 | 11 | 111 | 200 | 300 | 380 | 1,786 | 53,589 |
| 要介護4 | 802 | 36 | 4 | 12 | 11 | 121 | 200 | 300 | 380 | 1,866 | 55,983 |
| 要介護5 | 871 | 36 | 4 | 12 | 11 | 131 | 200 | 300 | 380 | 1,945 | 58,343 |

第2段階 (所属する世帯全員が市町村民税非課税で、年金収入額＋合計所得金額が80万円以下の方) 一日 一ヶ月

| | 介護費用 | 日常継続 | 看護体制(Ⅰ) | 個別訓練(Ⅰ) | 栄養マネ強化 | 処遇改善(Ⅰ) | 日常生活費 | 食費 | 居住費 | 合計 | ×30日 |
|------|------|------|---------|---------|--------|---------|-------|-----|-----|-------|--------|
| 要介護1 | 589 | 36 | 4 | 12 | 11 | 91 | 200 | 390 | 480 | 1,813 | 54,398 |
| 要介護2 | 659 | 36 | 4 | 12 | 11 | 101 | 200 | 390 | 480 | 1,893 | 56,792 |
| 要介護3 | 732 | 36 | 4 | 12 | 11 | 111 | 200 | 390 | 480 | 1,976 | 59,289 |
| 要介護4 | 802 | 36 | 4 | 12 | 11 | 121 | 200 | 390 | 480 | 2,056 | 61,683 |
| 要介護5 | 871 | 36 | 4 | 12 | 11 | 131 | 200 | 390 | 480 | 2,135 | 64,043 |

第3段階① (所属する世帯全員が市町村民税非課税で、年金収入額＋合計所得金額が80万円超120万円以下) 一日 一ヶ月

| | 介護費用 | 日常継続 | 看護体制(Ⅰ) | 個別訓練(Ⅰ) | 栄養マネ強化 | 処遇改善(Ⅰ) | 日常生活費 | 食費 | 居住費 | 合計 | ×30日 |
|------|------|------|---------|---------|--------|---------|-------|-----|-----|-------|--------|
| 要介護1 | 589 | 36 | 4 | 12 | 11 | 91 | 200 | 650 | 880 | 2,473 | 74,198 |
| 要介護2 | 659 | 36 | 4 | 12 | 11 | 101 | 200 | 650 | 880 | 2,553 | 76,592 |
| 要介護3 | 732 | 36 | 4 | 12 | 11 | 111 | 200 | 650 | 880 | 2,636 | 79,089 |
| 要介護4 | 802 | 36 | 4 | 12 | 11 | 121 | 200 | 650 | 880 | 2,716 | 81,483 |
| 要介護5 | 871 | 36 | 4 | 12 | 11 | 131 | 200 | 650 | 880 | 2,795 | 83,843 |

第3段階② (所属する世帯全員が市町村民税非課税で、年金収入額＋合計所得金額が120万円超の方) 一日 一ヶ月

| | 介護費用 | 日常継続 | 看護体制(Ⅰ) | 個別訓練(Ⅰ) | 栄養マネ強化 | 処遇改善(Ⅰ) | 日常生活費 | 食費 | 居住費 | 合計 | ×30日 |
|------|------|------|---------|---------|--------|---------|-------|-------|-----|-------|---------|
| 要介護1 | 589 | 36 | 4 | 12 | 11 | 91 | 200 | 1,360 | 880 | 3,183 | 95,498 |
| 要介護2 | 659 | 36 | 4 | 12 | 11 | 101 | 200 | 1,360 | 880 | 3,263 | 97,892 |
| 要介護3 | 732 | 36 | 4 | 12 | 11 | 111 | 200 | 1,360 | 880 | 3,346 | 100,389 |
| 要介護4 | 802 | 36 | 4 | 12 | 11 | 121 | 200 | 1,360 | 880 | 3,426 | 102,783 |
| 要介護5 | 871 | 36 | 4 | 12 | 11 | 131 | 200 | 1,360 | 880 | 3,505 | 105,143 |

第4段階 (課税世帯で、第2・第3段階に属さない方) 一日 一ヶ月

| | 介護費用 | 日常継続 | 看護体制(Ⅰ) | 個別訓練(Ⅰ) | 栄養マネ強化 | 処遇改善(Ⅰ) | 日常生活費 | 食費 | 居住費 | 合計 | ×30日 |
|------|------|------|---------|---------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 要介護1 | 589 | 36 | 4 | 12 | 11 | 91 | 200 | 1,445 | 1,231 | 3,619 | 108,578 |
| 要介護2 | 659 | 36 | 4 | 12 | 11 | 101 | 200 | 1,445 | 1,231 | 3,699 | 110,972 |
| 要介護3 | 732 | 36 | 4 | 12 | 11 | 111 | 200 | 1,445 | 1,231 | 3,782 | 113,469 |
| 要介護4 | 802 | 36 | 4 | 12 | 11 | 121 | 200 | 1,445 | 1,231 | 3,862 | 115,863 |
| 要介護5 | 871 | 36 | 4 | 12 | 11 | 131 | 200 | 1,445 | 1,231 | 3,941 | 118,223 |

施設入所
介護費用
(令和六年八月一日以降)

〔 その他、必要に応じて加算される項目 〕

| 加 算 名 | | 単 位 | 加 算 名 | | 単 位 |
|---------------------------|-----|-----|---------------------------|-----------------|--------|
| 初期加算 | 30 | 1日 | 看取り介護加算(Ⅰ) | | |
| 療養食加算 | 6 | 1食 | | 死亡日以前31日以上45日以下 | 72 日 |
| 経口移行加算 | 28 | 1日 | | 死亡日以前4日以上30日以下 | 144 日 |
| 経口維持加算(Ⅰ) | 400 | 1月 | | 死亡日以前2日又は3日 | 680 日 |
| 経口維持加算(Ⅱ) | 100 | 1月 | | 死亡日 | 1280 日 |
| 口腔衛生管理(Ⅰ) | 90 | 1月 | 認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日限り) | | |
| 口腔衛生管理(Ⅱ) | 110 | 1月 | 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | | |
| 再入所時栄養連携加算 | 200 | 1回 | 個別機能訓練加算(Ⅱ) | | |
| 退所時栄養情報連携加算 | 200 | 1回 | 個別機能訓練加算(Ⅲ) | | |
| 在宅復帰支援機能加算 | 10 | 1日 | 若年性認知症者受入加算 | | |
| 在宅・入所相互利用加算 | 40 | 1日 | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | | |
| 退所前訪問相談援助加算(入所中1回又は2回) | 460 | 1回 | 外泊時費用(1月に6日を限度) | | |
| 退所後訪問相談援助加算(退所後1回) | 460 | 1回 | 外泊時在宅サービス利用費用(1月に6日を限度) | | |
| 退所時相談援助加算 | 400 | 1回 | | | |
| 退所前連携加算 | 500 | 1回 | | | |
| 退所時情報提供加算 | 250 | 1回 | | | |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日限り) | | 200 | | | |