

地域密着型特別養護老人ホーム グッドライフ野間 サービス料金表

ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額となります。
自己負担額と食費・居住費の合計金額をお支払いいただきます。

I 介護保険給付対象費用

(1) 要介護度ごとの費用

1単位あたり地域単価（5級地）10.45円、1ヶ月を30日として計算しています

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位（日）	644 単位	712 単位	785 単位	854 単位	922 単位
1日負担額（1割負担）	673 円	744 円	821 円	893 円	963 円
月額負担額（1割負担）	20,190 円	22,322 円	24,610 円	26,773 円	28,905 円

(2) 各種加算

施設の実施体制に応じて以下のような加算料金がかかります

加算項目	単位	1日負担額	月額負担額	加算項目	単位	1日負担額	月額負担額
日常生活継続支援加算	46 /日	48 円	1,443 円	個別機能訓練加算	12 /日	13 円	377 円
看護体制加算Ⅰ	12 /日	13 円	377 円	栄養マネジメント加算	14 /日	15 円	439 円
看護体制加算Ⅱ	23 /日	24 円	721 円	口腔衛生管理体制加算	30 /月	－	31 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	合計単位数に8.3%を乗じた金額			口腔衛生管理加算	90 /月	－	94 円

(3) 一月当たりの介護保険自己負担額

一月当たりの単位数	24530 単位	26739 単位	29111 単位	31353 単位	33562 単位
月額サービス利用料金	256,338 円	279,422 円	304,209 円	327,638 円	350,722 円
自己負担額（1割負担の場合）※	25,634 円	27,943 円	30,421 円	32,764 円	35,073 円

※介護保険負担割合証に応じ負担割合が変動します。

II 介護保険給付以外費用

(1) 居住費・食費

利用者負担段階		居住費	食費	1日負担額	月額負担額
第4段階	住民税課税世帯	1,900 円	1,380 円	3,280 円	98,400 円
第3段階	世帯全員が市民税非課税の方	1,310 円	650 円	1,960 円	58,800 円
第2段階	世帯全員が市民税非課税で課税年金年収額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	820 円	390 円	1,210 円	36,300 円
第1段階	世帯全員が市民税非課税で高齢福祉年金又は生活保護を受けている方	820 円	300 円	1,120 円	33,600 円

III 一月当たりの負担額合計

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	124,034 円	126,343 円	128,821 円	131,164 円	133,473 円
第3段階	84,434 円	86,743 円	89,221 円	91,564 円	93,873 円
第2段階	61,934 円	64,243 円	66,721 円	69,064 円	71,373 円
第1段階	59,234 円	61,543 円	64,021 円	66,364 円	68,673 円

- 当施設は社会福祉法人による利用者負担の軽減制度適用施設です。要件に該当する方は、利用者負担が軽減されます。制度の利用に当たっては、入居者から住所地の区保健福祉センター、福祉・介護保険課への申請が必要です。
 - 入院・外泊時であっても、お部屋を確保している場合、居住費はご負担いただくこととなります。減免対象者（第1～第3段階）の方は外泊時費用算定時は通常の負担限度額、その他の期間は1,900円/日をご負担いただきます。
 - 上記負担額で示した料金と実際の請求額は端数処理の関係上、若干の差異が生じることがあります。
 - その他、理美容代、嗜好品、個人的に関わる教養娯楽費については実費負担となります。
 - 施設に預り金管理を希望される場合は、出納管理費として50円/日をご負担いただきます。
 - 介護保険給付対象費用は、介護報酬の改定により変更となる場合があります。
- ※ 上記の他に個人の状況に応じて以下のような加算料金がかかる場合があります。
- ・初期加算（30単位） 入居開始後又は1ヵ月以上入院後の30日間
 - ・外泊時費用加算（246単位） 1ヶ月最大6日間、月をまたいだ場合は最大連続12日間
 - ・療養食加算（6単位/回） 医師の指示による食事箋に基づき食事を提供した場合