

特別養護老人ホーム彩寿苑 料金表

利用者負担額

2024年8月1日改定

保険給付内サービス利用料	基本サービス費	項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		介護福祉施設サービス費 1日単位	1割	629円	704円	782円	857円	931円
			2割	1,258円	1,408円	1,564円	1,713円	1,861円
			3割	1,887円	2,112円	2,346円	2,570円	2,791円
保険給付外サービス利用料	加算サービス費	項目		1日単位				
				1割	2割	3割		
		初期加算		32円	64円	96円		
		安全対策体制加算(入所時のみ)		22円	43円	64円		
		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		7円	13円	20円		
		療養食加算(1日3食を限度)		7円	13円	20円		
保険給付内サービス利用料	加算サービス費	外泊時費用		263円	526円	788円		
		介護職員等特定処遇改善加算		保険給付内サービス利用料の13.6%				
保険給付外サービス利用料		項目		1日単位				
		※居住費		(多床室) 840円	(従来型個室) 1,480円			
		※食費		1,680円				
		日用品費(歯ブラシ・歯磨粉・入歯洗浄剤・箱ティッシュ)		120円	左記保険給付外サービス利用について 希望します・希望しません			
		教養娯楽費(塗絵・貼絵・折紙・習字)		100円	左記保険給付外サービス利用について 希望します・希望しません			
		預り金等管理費		80円	左記保険給付外サービスは該当支払いが 発生することに 同意します・同意しません			
		電化製品電気代(テレビ・加湿器・除湿器等)		(1品目) 20円				
		複写物交付代		(1枚) 10円				

※以下のように、一定の低所得要件を満たした方は申請により減額があります。

外泊・入院期間は7日目以降、減額の有無に関わらず希望する方には上記居住費が発生します。ただし、居室を短期入所生活介護に利用する場合は、その利用期間は居住費を徴収しません。

利用者段階	利用者負担段階の要件	本人のみ	本人及び配偶者
第1段階	・老齢福祉年金を受給	1,000万円以下	2,000万円以下
第2段階	・前年の合計所得金額+課税・非課税年金収入額が年間80万円以下	650万円以下	1,650万円以下
第3段階①	・前年の合計所得金額+課税・非課税年金収入額が年間80万円を超える120万円以下	550万円以下	1,550万円以下
第3段階②	・前年の合計所得金額+課税・非課税年金収入額が年間120万円を超える	500万円以下	1,500万円以下