

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	6 2 9円	7 0 4円	7 8 2円	8 5 7円	9 3 1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	
	加算サービス費	項 目		1日単位					
				1 割		2 割		3 割	
		初期加算		3 2 円		6 4 円		9 6 円	
		安全対策体制加算(入所時のみ)		2 2 円		4 3 円		6 4 円	
		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		7 円		1 3 円		2 0 円	
		療養食加算(1日3食を限度)		7 円		1 3 円		2 0 円	
外泊時費用		2 6 3 円		5 2 6 円		7 8 8 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) 8 4 0 円		(従来型個室) 1,4 8 0 円			
	※食費			1, 6 8 0 円					
	日用品費(歯ブラシ・歯磨粉・入歯洗浄剤・箱ティッシュ)			1 2 0 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)			1 0 0 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			8 0 円		左記保険給付外サービスは該当時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) 2 0 円					
	複写物交付代			(1枚) 1 0 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されることがあります。

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