

特別養護老人ホーム スマイルガーデン黒埼(ショート) 利用料金表

1. 介護度別段階別利用者様自己負担分 <併設型(介護予防)短期入所生活介護:多床室> (単位:円)

	段階別利用者負担額*1	施設サービス費(1日当たり)	処遇改善加算*2	食費(1日あたり)	居住費(1日あたり)	日常生活費(1日あたり)	合計(1日あたり)	5日間の負担金	高額サービス費支給の場合のご負担額上限*3
要支援 1	第1段階	502	12	300	0	150	964	4,820	15,000
	第2段階			390	320		1,374	6,870	15,000
	第3段階			650	320		1,910	9,550	24,600
	第4段階			1380	320		2,364	11,820	該当なし
要支援 2	第1段階	617	15	300	0	150	1,082	5,410	15,000
	第2段階			390	320		1,492	7,460	15,000
	第3段階			650	320		1,910	9,550	24,600
	第4段階			1380	320		2,482	12,410	該当なし
要介護 1	第1段階	686	17	300	0	150	1,153	5,765	15,000
	第2段階			390	320		1,563	7,815	15,000
	第3段階			650	320		1,910	9,550	24,600
	第4段階			1380	320		2,553	12,765	該当なし
要介護 2	第1段階	755	18	300	0	150	1,223	6,115	15,000
	第2段階			390	320		1,633	8,165	15,000
	第3段階			650	320		1,910	9,550	24,600
	第4段階			1380	320		2,623	13,115	該当なし
要介護 3	第1段階	826	20	300	0	150	1,296	6,480	15,000
	第2段階			390	320		1,706	8,530	15,000
	第3段階			650	320		1,910	9,550	24,600
	第4段階			1380	320		2,696	13,480	該当なし
要介護 4	第1段階	896	22	300	0	150	1,368	6,840	15,000
	第2段階			390	320		1,778	8,890	15,000
	第3段階			650	320		1,910	9,550	24,600
	第4段階			1380	320		2,768	13,840	該当なし
要介護 5	第1段階	964	24	300	0	150	1,438	7,190	15,000
	第2段階			390	320		1,848	9,240	15,000
	第3段階			650	320		1,910	9,550	24,600
	第4段階			1380	320		2,838	14,190	該当なし

○日常生活費は日常生活品費、教養娯楽費の合計です。

○ご利用者の状況によっては、2にある各種加算が掛かる場合があります。

○*2介護職員処遇改善加算

◎*1利用者負担段階について

第1段階 世帯全員が市・住民税非課税で、高齢福祉年金を受給している方

第2段階 世帯全員が市・住民税非課税で年金収入額の合計所得金額の合計が80万円以下の方

第3段階 世帯全員が市・住民税非課税で第1段階・第2段階以外の方

第4段階 上記以外の方(本人または世帯内に市・住民税課税者がいる場合)

○第1段階・第2段階の方には、新潟市より「介護保険負担限度額認定証」が交付されており、食費・居住費が認定証に記載の額に減額されます。

○段階は介護保険料の算定明細書に記載されています。

◎*3高額介護サービス費について

○居住費・食費を除く1か月の介護保険一割負担金の合計額が、所得に応じて定められている上限額を超えた場合に、超えた分が高額介護サービス費として支給されます。

○支給は世帯単位です。

○同世帯の複数の方がサービスを利用した場合、負担上限額から全員の一割負担合計額を超えた分が支給されます。

○ご利用者の事務手続き負担の軽減の為に、新潟市では高額介護サービス費を施設が代理受領し、支給分を引いた金額をご請求する仕組みを設けています。

(単位:円)

1日当たり食費内訳			
	朝食	昼食	夕食
第1段階	300円(1食でも3食でも)		
第2段階	390円(1食でも3食でも)		
第3段階	650円(1食でも3食でも)		
第4段階	380	500	500

特別養護老人ホーム スマイルガーデン黒埼(ショート) 利用料金表

2. その他の加算等（介護保険適用1割負担）が掛かる場合があります。（単位：円）

項目	料金		内容
送迎加算	片道につき	184	居宅と施設間の送迎を行ったばあい（該当する方）
介護職員処遇改善加算		120	

3. その他の費用（ご利用の場合実費が掛かります）（単位：円）

項目	料金		内容
特別な食事料金（税込）	1食につき	実費	利用者様の特別な希望に基づくメニューや食材など
理美容代		実費	理美容をご利用の場合*業者委託
行事費		実費	施設の企画する行事に参加された場合
持込電機製品使用料（税込）	1点につき/1日	50	個別の電気使用料として
文書発行料		実費	証明書などの書類を発行した場合
手数料	1月につき	実費	利用料金引落手数料
その他		実費	日常生活品・教養娯楽費など利用者の特別な希望に基づくもの

平成26年4月1日現在