

介護老人保健施設 玉串すみれ苑 料金表 (負担割合 1割の方)

令和5年6月1日

負担限度	部屋	区分	介護サービス費		利用料						1か月合計 ①+② (30日間)	
			①1か月合計 (30日間) ※1割負担	①高額介護 サービス費	食費	居住費	室料 <small>※トイレ有の場合、3,300円</small>	日常生活費	教養 娯楽費	②1か月合計 (30日間)		
4段階	多床室	要介護1	29,699	(月の負担額が44,400円を超えた場合は、その分の支払いは不要。年収によって93,000円、140,100円の場合もあり。)	1,600	500	0	200	200	75,000	104,699	
		要介護2	31,306		1,600	500	0	200	200	75,000	106,306	
		要介護3	33,381		1,600	500	0	200	200	75,000	108,381	
		要介護4	35,089		1,600	500	0	200	200	75,000	110,089	
		要介護5	36,896		1,600	500	0	200	200	75,000	111,896	
	個室 (室料なし)	要介護1				1,600	1,670	0	200	200	110,100	110,100
		要介護2				1,600	1,670	0	200	200	110,100	110,100
		要介護3				1,600	1,670	0	200	200	110,100	110,100
		要介護4				1,600	1,670	0	200	200	110,100	110,100
		要介護5				1,600	1,670	0	200	200	110,100	110,100
	個室 (室料あり) ※トイレ無	要介護1	27,222			1,600	1,670	2,200	200	200	176,100	203,322
		要介護2	28,729			1,600	1,670	2,200	200	200	176,100	204,829
		要介護3	30,805			1,600	1,670	2,200	200	200	176,100	206,905
		要介護4	32,579			1,600	1,670	2,200	200	200	176,100	208,679
		要介護5	34,286			1,600	1,670	2,200	200	200	176,100	210,386
3段階②	多床室	要介護1	29,699	24,600	1,360	370	0	200	200	63,900	88,500	
		要介護2	31,306	24,600	1,360	370	0	200	200	63,900	88,500	
		要介護3	33,381	24,600	1,360	370	0	200	200	63,900	88,500	
		要介護4	35,089	24,600	1,360	370	0	200	200	63,900	88,500	
		要介護5	36,896	24,600	1,360	370	0	200	200	63,900	88,500	
	個室 (室料あり) ※トイレ無	要介護1	27,222	24,600	1,360	1,310	2,200	200	200	158,100	182,700	
		要介護2	28,729	24,600	1,360	1,310	2,200	200	200	158,100	182,700	
		要介護3	30,805	24,600	1,360	1,310	2,200	200	200	158,100	182,700	
		要介護4	32,579	24,600	1,360	1,310	2,200	200	200	158,100	182,700	
		要介護5	34,286	24,600	1,360	1,310	2,200	200	200	158,100	182,700	
3段階①	多床室	要介護1	29,699	24,600	650	370	0	200	200	42,600	67,200	
		要介護2	31,306	24,600	650	370	0	200	200	42,600	67,200	
		要介護3	33,381	24,600	650	370	0	200	200	42,600	67,200	
		要介護4	35,089	24,600	650	370	0	200	200	42,600	67,200	
		要介護5	36,896	24,600	650	370	0	200	200	42,600	67,200	
	個室 (室料あり) ※トイレ無	要介護1	27,222	24,600	650	1,310	2,200	200	200	136,800	161,400	
		要介護2	28,729	24,600	650	1,310	2,200	200	200	136,800	161,400	
		要介護3	30,805	24,600	650	1,310	2,200	200	200	136,800	161,400	
		要介護4	32,579	24,600	650	1,310	2,200	200	200	136,800	161,400	
		要介護5	34,286	24,600	650	1,310	2,200	200	200	136,800	161,400	
2段階	多床室	要介護1	29,699	15,000	390	370	0	200	200	34,800	49,800	
		要介護2	31,306	15,000	390	370	0	200	200	34,800	49,800	
		要介護3	33,381	15,000	390	370	0	200	200	34,800	49,800	
		要介護4	35,089	15,000	390	370	0	200	200	34,800	49,800	
		要介護5	36,896	15,000	390	370	0	200	200	34,800	49,800	
	個室 (室料あり) ※トイレ無	要介護1	27,222	15,000	390	490	2,200	200	200	104,400	119,400	
		要介護2	28,729	15,000	390	490	2,200	200	200	104,400	119,400	
		要介護3	30,805	15,000	390	490	2,200	200	200	104,400	119,400	
		要介護4	32,579	15,000	390	490	2,200	200	200	104,400	119,400	
		要介護5	34,286	15,000	390	490	2,200	200	200	104,400	119,400	
1段階	多床室	要介護1	29,699	15,000	300	0	0	200	200	21,000	36,000	
		要介護2	31,306	15,000	300	0	0	200	200	21,000	36,000	
		要介護3	33,381	15,000	300	0	0	200	200	21,000	36,000	
		要介護4	35,089	15,000	300	0	0	200	200	21,000	36,000	
		要介護5	36,896	15,000	300	0	0	200	200	21,000	36,000	

【介護サービス費】

●介護サービス費に含まれる加算 ※東大阪市=1単位=10.45円

- | | | |
|------------------------|-------------------------|---------------------|
| 1.サービス提供体制加算Ⅱ（18単位/日） | 2.在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ（34単位/日） | 3.夜勤職員配置加算（24単位/日） |
| 4.栄養マネジメント強化加算（11単位/日） | 5.科学的介護推進体制加算Ⅱ（60単位/月） | 6.自立支援促進加算（300単位/月） |
| 7.処遇改善加算Ⅰ | 8.特定処遇改善加算Ⅰ | 9.介護職員等ベースアップ等支援加算 |

が含まれております。

（短期集中リハ加算（240単位/日）、初期加算（30単位/日）は含まれておりません。

発生する場合、介護サービス費に含まれますが、高額介護サービス費が適用となる場合、個人負担の増額はありませぬ。）

●負担割は、1割で計算しています。収入によって、1～3割の負担となります。

●高額介護サービス費

- 収入によって、負担する1か月の介護サービス費が異なります。負担限度額を超えた額に関しては、市町村(保険者)が負担します。
(負担金額：15,000円、 24,600円、 44,400円、 93,000円、 140,100円)
- 負担限度額認定証：第3段階①または第3段階②の方は、24,600円または15,000円の方がいらっしゃいます。
- 第4段階で生活保護を受けており、本人支払額が「0円」の場合、介護サービス費の負担額はございません。

【利用料】

●日常生活費：日常生活品等、日常生活に要する費用。

(例：タオル、バスタオル、ティッシュ、ペーパータオル、シャンプー、歯磨き粉、歯ブラシ)

●教養娯楽費：クラブ活動や行事、レクリエーションで使用する、折り紙、粘度等の材料費。