

地域密着型特別養護老人ホーム グリーンハウス長堂 利用料金表（ユニット型個室）

費用は要介護度により異なりますが、主に介護サービス費・居住費・食費（全額自己負担）からなり、介護サービス費は利用者が1～3割負担

| 要介護度 | 負担段階 | 介護 サービス費 (日額) 1割負担 | 介護サービス費 (日額) 2割負担 | 介護サービス費 (日額) 3割負担 | 居住費 (日額) | 食費 (日額) | 月額計算書 (1割負担) ※30日で計算 | 月額計算書 (2割負担) ※30日で計算 | 月額計算書 (3割負担) ※30日で計算 |
|------|-------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 介護3 | 第1段階 | 828円 | 1,656円 | 2,484円 | 880円 | 300円 | 60,240円 | 155,010円 | 179,850円 |
| | 第2段階 | | | | 880円 | 390円 | 62,940円 | | |
| | 第3段階① | | | | 1,370円 | 650円 | 85,440円 | | |
| | 第3段階② | | | | 1,370円 | 1,360円 | 106,740円 | | |
| | 第4段階 | | | | 2,066円 | 1,445円 | 130,170円 | | |
| 介護4 | 第1段階 | 901円 | 1,802円 | 2,703円 | 880円 | 300円 | 62,430円 | 159,390円 | 186,420円 |
| | 第2段階 | | | | 880円 | 390円 | 65,130円 | | |
| | 第3段階① | | | | 1,370円 | 650円 | 87,630円 | | |
| | 第3段階② | | | | 1,370円 | 1,360円 | 108,930円 | | |
| | 第4段階 | | | | 2,066円 | 1,445円 | 132,360円 | | |
| 介護5 | 第1段階 | 971円 | 1,942円 | 2,913円 | 880円 | 300円 | 64,530円 | 163,590円 | 192,720円 |
| | 第2段階 | | | | 880円 | 390円 | 67,230円 | | |
| | 第3段階① | | | | 1,370円 | 650円 | 89,730円 | | |
| | 第3段階② | | | | 1,370円 | 1,360円 | 111,030円 | | |
| | 第4段階 | | | | 2,066円 | 1,445円 | 134,460円 | | |

※原則として要介護3未満の方はグリーンハウス長堂（特養）への入居利用はできません。

※食費・居住費は、市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受け、認定証に記載されている額が、負担額となります。

注：入居者に共通する加算、該当者のみ加算される費用が別途加算料金のご負担が追加となる場合があります。

(そのほか加算などについての詳細は裏面をご覧下さい)

2024年8月1日

利用者負担限度額区分の説明

| 区分 | 説明 |
|-------|--------------------------------|
| 第1段階 | 生活保護受給者 老年福祉年金受給者 |
| 第2段階 | 非課税世帯で本人の収入が 80万円以下の方 |
| 第3段階① | 非課税世帯で本人の収入が 80万円～120万円以下の方 |
| 第3段階② | 非課税世帯で本人の 収入が120万円を超える方 |
| 第4段階 | 市民税の課税世帯の方 |

※その他の料金として以下のサービスは契約者の負担となっております。

①理髪料金…1500円~/回
(特殊ご希望として別途料金)

②医療保険(病院受診料など)

☆共通して加算される費用☆

| 加算項目 | 内容等 | 日(円) 10割 | 月(円) 10割 | 1割 | | 2割 | | 3割 | |
|-----------------|--|-------------|-------------|----|-------|-----|------|-----|------|
| | | | | 1日 | 1月 | 1日 | 1月 | 1日 | 1月 |
| 個別機能訓練加算 I | 専従の機能訓練員を一名以上配置し機能訓練計画を作成、実施 | 120 | 3,600 | 12 | 360 | 24 | 720 | 36 | 1080 |
| 看護体制加算 I-1 | 常勤看護職員を一名以上配置 | 120 | 3,600 | 12 | 360 | 24 | 720 | 36 | 1080 |
| 看護体制加算 II-1 | 基準より多く看護職員を配置 職員との連携を24時間連絡できる体制の確保 | 230 | 6,900 | 23 | 690 | 46 | 1380 | 69 | 2070 |
| 栄養マネジメント強化加算 | 栄養ケア計画に基づいた栄養管理 | 110 | 3,300 | 11 | 330 | 22 | 660 | 33 | 990 |
| 介護職員処遇改善加算 I | 一か月の所定単位数 × 8.3% | | | | | | | | |
| 介護職員特定処遇改善加算 II | 一か月の所定単位数 × 2.3% | | | | | | | | |
| 介護職員等ベースアップ支援加算 | 一か月の所定単位数 × 1.6% | | | | | | | | |
| 目安⇒ 合計約 | | | | 58 | 1,740 | 116 | 3480 | 174 | 5220 |
| 別表参照 | | | | | | | | | |

★該当者のみに加算される費用★

| 加算項目 | 内容 | 日(円) 10割 | 月(円) 10割 |
|-------|------------------|-------------|-------------|
| 初期加算 | 入所・再入所後30日間算定 | 300 | 9,000 |
| 療養食加算 | 療養食の提供(必要に応じて) | 180 | 5,400 |
| 外泊時費用 | 入院の際、居室を押さえておく費用 | 2,460 | 月6日限度 |