

特別養護老人ホーム 浦和しぶや苑 料金表(従来型個室)

○基準費用額《負担限度額第4段階》 居住費:従来型個室1,171円 食費:1,880円(1日の単価となります。) ※1ヶ月=30日として計算しています。 R2.4.1

要介護度	利用居室	自己負担額 (介護保険対象分) (単位/日)	個別機能 訓練加算 (単位/日)	栄養マニ ジメント加算 (単位/日)	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ (単位/日)	看護体制 加算(Ⅰ)ロ (単位/日)	1ヶ月 30日間	口腔衛生 加算 (単位/月)	地域加算 (さいたま 市)	介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ) (8.3%) (円/月)	特定処遇 改善加算 (Ⅱ) (2.3%) (円/月)	介護保険 負担割合 ※1割の場合(円/ 月)	食費 (円/月)	居住費 (円/月)	日常生活費 (1日300円) (円/月)	利用料金 (1ヶ月概算)
1	従来型 個室	559	12	14	12	4	×30	30	×10.68	1,601	444	21,333	56,400	35,130	9,000	121,863
2	従来型 個室	627								1,782	494	23,294				123,824
3	従来型 個室	697								1,968	545	25,774				126,304
4	従来型 個室	765								2,149	595	28,184				128,714
5	従来型 個室	832								2,327	645	30,558				131,088

※2割の方は2倍
3割の方は3倍になります。

※希望による

○負担限度額適用者利用料(1ヶ月=30日として 日常生活費9,000円の場合)

第1段階	居住費:従来型個室320円/日				
	食費:300円/日				
要介護度	介護保険 負担割合 (円/月)	食費 (円/月)	居住費 (円/月)	日常生活費 (1日300円) (円/月)	利用料金 (1ヶ月概算)
1	21,333	9,000	9600	9,000	48,933
2	23,294				50,894
3	25,774				53,374
4	28,184				55,784
5	30,558				58,158

※希望による

第2段階	居住費:従来型個室420円/日				
	食費:390円/日				
要介護度	介護保険 負担割合 (円/月)	食費 (円/月)	居住費 (円/月)	日常生活費 (1日300円) (円/月)	利用料金 (1ヶ月概算)
1	21,333	11,700	12,600	9,000	54,633
2	23,294				56,594
3	25,774				59,074
4	28,184				61,484
5	30,558				63,858

※希望による

第3段階	居住費:従来型個室820円/日				
	食費:650円/日				
要介護度	介護保険 負担割合 (円/月)	食費 (円/月)	居住費 (円/月)	日常生活費 (1日300円) (円/月)	利用料金 (1ヶ月概算)
1	21,333	19,500	24,600	9,000	74,433
2	23,294				76,394
3	25,774				78,874
4	28,184				81,284
5	30,558				83,658

※希望による

※基本料金については、施設の体制及び職員配置により加算の有無・金額が変動することがあります。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、特定処遇改善加算(Ⅱ)…基本サービスに各種加算を加えた1ヶ月の総単位数に10.6%(8.3%+2.3%)乗じた額の1割が入居者負担となります。

特別養護老人ホーム 浦和しぶや苑 料金表(多床室)

○基準費用額《負担限度額第4段階》 居住費:多床室855円 食費:1,880円(1日の単価となります。) ※1ヶ月=30日として計算しています。

R2.4.1

要介護度	利用居室	自己負担額 (介護保険対象分) (単位/日)	個別機能 訓練加算 (単位/日)	栄養マネジ メント加算 (単位/日)	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)ロ (単位/日)	看護体制 加算(Ⅰ)ロ (単位/日)	1ヶ月 30日間	口腔衛生 加算 (単位/月)	地域加算 (さいたま 市)	介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ) (8.3%) (円/月)	特定処遇 改善加算 (Ⅱ) (2.3%) (円/月)	介護保険 負担割合 ※1割の場合 (円/月)	食費 (円/月)	居住費 (円/月)	日常生活費 (1日300円) (円/月)	利用料金 (1ヶ月概算)
1	多床室	559	12	14	12	4	×30	30	×10.68	1,601	444	21,333	56,400	25,650	9,000	112,383
2	多床室	627								1,782	494	23,742				114,792
3	多床室	697								1,968	545	26,223				117,273
4	多床室	765								2,149	595	28,632				119,682
5	多床室	832								2,327	645	31,007				122,057

※2割の方は2倍
3割の方は3倍になります。

※希望による

○負担限度額適用者利用料(1ヶ月=30日として)

第1段階	居住費:多床室0円/日				
	食費:300円/日				
要介護度	介護保険 負担割合 (円/月)	食費 (円/月)	居住費 (円/月)	日常生活費 (1日300円) (円/月)	利用料金 (1ヶ月概算)
1	21,333	9,000	0	9,000	39,333
2	23,742				41,742
3	26,223				44,223
4	28,632				46,632
5	31,007				49,007

※希望による

第2段階	居住費:多床室370円/日				
	食費:390円/日				
要介護度	介護保険 負担割合 (円/月)	食費 (円/月)	居住費 (円/月)	日常生活費 (1日300円) (円/月)	利用料金 (1ヶ月概算)
1	21,333	11,700	11,100	9,000	53,133
2	23,742				55,542
3	26,223				58,023
4	28,632				60,432
5	31,007				62,807

※希望による

第3段階	居住費:多床室370円/日				
	食費:650円/日				
要介護度	介護保険 負担割合 (円/月)	食費 (円/月)	居住費 (円/月)	日常生活費 (1日300円) (円/月)	利用料金 (1ヶ月概算)
1	21,333	19,500	11,100	9,000	60,933
2	23,742				63,342
3	26,223				65,823
4	28,632				68,232
5	31,007				70,607

※希望による

※基本料金については、施設の体制及び職員配置により加算の有無・金額が変動することがあります。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、特定処遇改善加算(Ⅱ)…基本サービスに各種加算を加えた1ヶ月の総単位数に10.6%(8.3%+2.3%)乗じた額の1割が入居者負担となります。

■特別養護老人ホーム

【介護保険で定められている加算】 ※加算要件を満たした場合に加算します。

令和2年4月1日

加算名	加算要件	単位数
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上である場合	12 単位/日
個別機能訓練加算	機能訓練指導員、看護職員、介護職員、生活相談員その他職種の者が共同して、個別機能訓練計画に基づき、計画的に機能訓練を行った場合	12 単位/日
栄養マネジメント加算	管理栄養士が継続的に入所者ごとの栄養管理をした場合	14 単位/日
看護体制加算(Ⅰ)口	入所者の重度化に伴う医療ニーズや看取り介護に対応するために看護職員を手厚く配置している場合	4 単位/日
口腔衛生管理体制加算	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合	30 単位/月
排せつ支援加算	排泄に介護を要する入所者に適切な対応を行った場合	100 単位/月
初期加算	入所した日から30日以内の期間について 30日を超える入院後に再び入所した場合も同様とする	30 単位/日
入院・外泊時費用	入院や外泊された場合(6日を限度として)	246 単位/日
看取り介護加算(Ⅰ)	主治医が終末期にあると判断した入所者で、ご本人又はご家族の同意を得た上で看取り介護を行った場合	
	施設での看取りを希望され死亡日以前4日以上30日以下に対して	144 単位/日
	施設での看取りを希望され死亡前2日又は3日に対して	680 単位/日
	施設での看取りを希望され死亡日に対して	1280 単位/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員の処遇改善を実施するため(令和3年3月31日まで)	1ヶ月の総単位数の 8.3%
特定処遇改善加算(Ⅱ)	10月の消費税引き上げに伴う増収分を財源として、おもに勤続10年以上の介護福祉士の処遇改善を行うため	1ヶ月の総単位数の 2.3%

特別養護老人ホーム 浦和しぶや苑