

上尾ほほえみの杜 介護度・段階別料金表 (2019年10月～)

3割負担

介護度	1割負担分(1日)	居 住 費(1日)		食 費(1日)		日用品費	金銭管理費	合計		高額介護サービス費償還額	その他	
								1日あたり	月額(30日)			
要介護1	*2,505円 (638)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	3,825円	115,250円	60,150円
			第2段階	820円		第2段階	390円			3,915円	117,950円	60,150円
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			4,665円	140,450円	50,550円
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			6,449円	193,970円	30,750円
要介護2	*2,736円 (705)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	4,056円	122,180円	67,080円
			第2段階	820円		第2段階	390円			4,146円	124,880円	67,080円
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			4,896円	147,380円	57,480円
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			6,680円	200,900円	37,680円
要介護3	*2,985円 (778)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	4,305円	129,650円	74,550円
			第2段階	820円		第2段階	390円			4,395円	132,350円	74,550円
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			5,145円	154,850円	64,950円
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			6,929円	208,370円	45,150円
要介護4	*3,219円 (846)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	4,539円	136,670円	81,570円
			第2段階	820円		第2段階	390円			4,629円	139,370円	81,570円
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			5,379円	161,870円	71,970円
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			7,163円	215,390円	52,170円
要介護5	*3,450円 (913)	負担限度額	第1段階	820円	負担限度額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	4,770円	143,600円	79,500円
			第2段階	820円		第2段階	390円			4,860円	146,300円	88,500円
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			5,610円	168,800円	78,900円
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			7,394円	222,320円	59,100円

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円までの方 第3段階:年収(年金)211万円までの方 第4段階:課税の方

(1) 外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補足給付を受けられますが、7日目からは適応外となり、設定料金の2,310円となりますのでご注意ください。

(2) 高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。

第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円

(3) 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

(4) 金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。

* 夜勤職員配置加算(19円/日)、看護体制加算Ⅰ(5円/日)Ⅱ(9円/日)、栄養マネジメント加算(15円/日)、日常生活継続支援加算(48円/日)、処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)を含んでいます。基本的に手厚い人員配置や専門性に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。()内は基本報酬です。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、低栄養リスク改善加算(308円/月)、再入所時栄養連携加算(410円/回)をいただきます。

上尾ほほえみの杜 介護度・段階別料金表 (2019年10月～)

2割負担

介護度	2割負担分(1日)	居 住 費(1日)		食 費(1日)		日用品費	金銭管理費	合計		高額介護サービス費償還額	その他		
								1日あたり	月額(30日)				
要介護1	*1,670円 (638)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	2,990円	90,200円	35,100円	・電気製品持 込料1個当 たり50円/日
			第2段階	820円		第2段階	390円			3,080円	92,900円	35,100円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			3,830円	115,400円	25,500円	
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			5,614円	168,920円	5,700円	
要介護2	*1,824円 (705)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	3,144円	94,820円	39,720円	・美容代 ・理容代 (カット2,000円)
			第2段階	820円		第2段階	390円			3,234円	97,520円	39,720円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			3,984円	120,020円	30,120円	
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			5,768円	173,540円	10,320円	
要介護3	*1,990円 (778)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	3,310円	99,800円	44,700円	・カラー ・行事参加費 ・特別食は 実費
			第2段階	820円		第2段階	390円			3,400円	102,500円	44,700円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			4,150円	125,000円	35,100円	
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			5,934円	178,520円	15,300円	
要介護4	*2,146円 (846)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	3,466円	104,480円	49,380円	
			第2段階	820円		第2段階	390円			3,556円	107,180円	49,380円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			4,306円	129,680円	39,780円	
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			6,090円	183,200円	19,980円	
要介護5	*2,300円 (913)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	3,620円	109,100円	54,000円	
			第2段階	820円		第2段階	390円			3,710円	111,800円	54,000円	
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			4,460円	134,300円	44,400円	
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			6,244円	187,820円	24,600円	

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円までの方 第3段階:年収(年金)211万円までの方 第4段階:課税の方

(1) 外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補足給付を受けられますが、7日目からは適応外となり、設定料金の2,310円となりますのでご注意ください。

(2) 高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。

第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円

(3) 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

(4) 金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。

* 夜勤職員配置加算(19円/日)、看護体制加算Ⅰ(5円/日)Ⅱ(9円/日)、栄養マネジメント加算(15円/日)、日常生活継続支援加算(48円/日)、処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)を含んでいます。基本的に手厚い人員配置や専門性に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。()内は基本報酬です。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、低栄養リスク改善加算(308円/月)、再入所時栄養連携加算(410円/回)をいただきます。

上尾ほほえみの杜 介護度・段階別料金表 (2019年10月～)

介護度	1割負担分(1日)	居 住 費(1日)		食 費(1日)		日用品費	金銭管理費	合計		高額介護サービス費償還額	その他			
								1日あたり	月額(30日)					
要介護1	*835円 (638)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	1日あたり	2,155円	月額(30日)	65,150円	10,050円
			第2段階	820円		第2段階	390円			2,245円	67,850円	10,050円		
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			2,995円	90,350円	450円		
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			4,779円	143,870円	0円		
要介護2	*912円 (705)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	1日あたり	2,232円	月額(30日)	67,460円	12,360円
			第2段階	820円		第2段階	390円			2,322円	70,160円	12,360円		
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			3,072円	92,660円	2,760円		
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			4,856円	146,180円	0円		
要介護3	*995円 (778)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	1日あたり	2,315円	月額(30日)	69,950円	14,850円
			第2段階	820円		第2段階	390円			2,405円	72,650円	14,850円		
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			3,155円	95,150円	5,250円		
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			4,939円	148,670円	0円		
要介護4	*1,073円 (846)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	1日あたり	2,393円	月額(30日)	72,290円	17,190円
			第2段階	820円		第2段階	390円			2,483円	74,990円	17,190円		
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			3,233円	97,490円	7,590円		
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			5,017円	151,010円	0円		
要介護5	*1,150円 (913)	負担 限度 額	第1段階	820円	負担 限度 額	第1段階	300円	200円/日	500円/月	1日あたり	2,470円	月額(30日)	74,600円	19,500円
			第2段階	820円		第2段階	390円			2,560円	77,300円	19,500円		
			第3段階	1,310円		第3段階	650円			3,310円	99,800円	9,900円		
			第4段階以上	2,352円		第4段階以上	1,392円			5,094円	153,320円	0円		

第1段階:生活保護、福祉年金の方 第2段階:年収(年金)80万円までの方 第3段階:年収(年金)211万円までの方 第4段階:課税の方

(1) 外泊・入院等で居室を空けておく場合の居住費について、第1～第3段階の方は外泊時費用(250円/日)にあわせ1ヶ月に6日までは負担限度額の適応を受け補足給付を受けられますが、7日目からは適応外となり、設定料金の2,310円となりますのでご注意ください。

(2) 高額介護サービス費 1割負担額(月の合計)が下記の上限を越えた場合に、申請すれば越えた分が払い戻されます。

第1段階:15,000円 第2段階:15,000円 第3段階:24,600円 第4段階以上:44,400円

(3) 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ・ペーパータオル・バスタオル等の料金です。

(4) 金銭管理費とは、お預けいただく印鑑・小口現金及び立替払いの管理費用です。

* 夜勤職員配置加算(19円/日)、看護体制加算Ⅰ(5円/日)Ⅱ(9円/日)、栄養マネジメント加算(15円/日)、日常生活継続支援加算(48円/日)、処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の8.3%)、特定処遇改善加算Ⅰ(1割負担分の2.7%)を含んでいます。基本的に手厚い人員配置や専門性に関する加算です。ただし、配置人員等が基準を下回った月は、これらの加算はいただきません。()内は基本報酬です。また、糖尿病食等、医師の食事せんに基づいた食事を提供する場合、療養食加算(6円/回)をいただきます。また、低栄養状態等の場合、低栄養リスク改善加算(308円/月)、再入所時栄養連携加算(410円/回)をいただきます。