

特別養護老人ホーム朝光苑ご利用料金の目安（多床室）

1 施設サービス費（月額31日計算）				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
17,720円	19,891円	22,094円	24,264円	26,370円
+				
ア 個別機能訓練加算		389円		
イ 栄養マネジメント加算		454円		
ウ 看護体制加算		130円		
エ 夜勤職員配置加算		422円		
オ 精神科医師定期的療養指導加算		162円		
カ 下記条件によりいずれかを加算				
サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)		介護福祉士の割合が基準を超えた場合		584円
サービス提供体制強化加算Ⅰ(ロ)		"		389円
サービス提供体制強化加算Ⅱ・Ⅲ		常勤職員の割合、勤続年数が基準を超えた場合		195円
日常生活継続支援加算		要介護度の割合、介護福祉士の配置が基準を超えた場合		1,167円
キ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※1月当たりの負担の目安額				
		要介護1の方	約1,206円	
		要介護2の方	約1,335円	
		要介護3の方	約1,464円	
		要介護4の方	約1,593円	
		要介護5の方	約1,716円	
施設サービス費の合計額【 ① 】				

2 食費（月額31日計算）			
基準費用額	第1段階	第2段階	第3段階
42,780円	9,300円	12,090円	20,150円
< 1,380円>	< 300円>	< 390円>	< 650円>
食費【 ② 】			

3 居住費（月額31日計算）			
基準費用額	第1段階	第2段階	第3段階
26,040円	0円	11,470円	11,470円
< 840円>	< 0円>	< 370円>	< 370円>
居住費【 ③ 】			

4 出納管理費（月額）	【 ④ 1,000円 】
-------------	--------------

月額料金	
①+②+③+④ =	円

※料金は、31日換算の金額です。

※施設サービス費の自己負担は1割または2割です。ここでは自己負担1割の料金を目安として載せています。また小数点処理の都合上、実際の請求額と料金表とで異なる場合があります。

※食費、居住費の〈 〉の金額は、1日当たりの金額です。

※ 食費、居住費の利用者負担段階の区分基準	
基準費用額	第1～3段階以外の方
第1段階	本人および世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者
第2段階	本人および世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の方
第3段階	本人および世帯全員が住民税非課税で、利用者負担段階第2段階以外の人

※平成28年8月から制度改正により、上記負担段階の要件に加え、下記の認定要件が追加されました。

- ・配偶者がいる場合、同一世帯であるかどうかにかかわらず、その配偶者も市民税非課税であること。
- ・預貯金等の金額が、単身の場合1,000万円以下、夫婦の場合2,000万円以下であること。

- 従来型個室のご利用料金につきましては、施設までお問い合わせ下さい。
- 事業者および従業員は、個人情報保護法に基づく守秘義務を守ります。
- 成年後見制度・日常生活自立支援事業について、ご相談を受け付け、関係機関と連絡調整をします。
- 施設見学希望・施設ご利用申し込みの方は、お気軽にお問い合わせ下さい。