

特別養護老人ホーム野菊 ご利用料金表 (令和4年10月1日 現在)

(1) 基本料金

日額	割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本料	1割	652円	720円	793円	862円	929円
	2割	1,304円	1,440円	1,586円	1,724円	1,858円
	3割	1,956円	2,160円	2,379円	2,586円	2,787円
②各種加算	1割	81円				
	2割	162円				
	3割	243円				
③処遇改善 加算等 (①+②×12.6%)	1割	92円	101円	110円	119円	127円
	2割	185円	202円	220円	238円	255円
	3割	277円	303円	330円	356円	382円
④小計	1割	825円	902円	984円	1,062円	1,137円
	2割	1,651円	1,804円	1,968円	2,124円	2,275円
	3割	2,476円	2,706円	2,952円	3,185円	3,412円
⑤食費・ 居住費	第1段階 1割	食費 300円 ・ 居住費 820円				
	第2段階 1割	食費 390円 ・ 居住費 820円				
	第3段階① 1割	食費 650円 ・ 居住費 1,310円				
	第3段階② 1割	食費 1,360円 ・ 居住費 1,310円				
	第4段階 1割	食費 1,445円 ・ 居住費 2,006円				
⑥合計	第1段階 1割	1,945円	2,022円	2,104円	2,182円	2,257円
	第2段階 1割	2,035円	2,112円	2,194円	2,272円	2,347円
	第3段階① 1割	2,785円	2,862円	2,944円	3,022円	3,097円
	第3段階② 1割	3,495円	3,572円	3,654円	3,732円	3,807円
	第4段階 1割	4,276円	4,353円	4,435円	4,513円	4,588円
	第4段階 2割	5,102円	5,255円	5,419円	5,575円	5,726円
	第4段階 3割	5,927円	6,157円	6,403円	6,636円	6,863円

月額 (30日)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
⑦合計	第1段階 1割	58,350円	60,660円	63,120円	65,460円	67,710円
	第2段階 1割	61,050円	63,360円	65,820円	68,160円	69,930円
	第3段階① 1割	83,550円	85,860円	88,320円	90,660円	92,910円
	第3段階② 1割	104,850円	107,160円	109,620円	111,960円	114,210円
	第4段階 1割	128,280円	130,590円	133,050円	135,390円	137,640円
	第4段階 2割	153,060円	157,650円	162,570円	167,250円	171,780円
	第4段階 3割	177,810円	184,710円	192,090円	199,080円	205,890円

※ ③処遇改善加算等（12.6%）とは・・・特定処遇改善加算2.7%+処遇改善加算8.3%+介護職員等ベースアップ等支援加算1.6%の合算です。

※ 居室（空床）を短期入所生活介護に利用した期間は、居住費をお支払いいただく必要はありません。

※ 外泊・入院時も居住費は発生します。負担限度額認定を受けている場合、月6日（月をまたぐ場合のみ最長12日）までは補足給付が支給されますが、7日目以降は全額自己負担となり、1日につき2,006円となります。

(2) 各種加算（共通して加算される費用）

加算項目	1割	算定要件
看護体制加算Ⅰ 2	4円	常勤の看護師を1名以上配置している場合。
看護体制加算Ⅱ 2	8円	看護職員を入所者の数が25又はその端数を増すごとに1以上配置している場合。
夜勤職員加算Ⅱ 2	18円	夜勤を行う介護職員、看護職員の数が最低基準を1以上上回っている場合。
日常生活継続支援加算Ⅱ	46円	介護福祉士を入所者の数が6又はその端数を増すごとに1以上配置していること。入所者の総数のうちたん吸引等が必要な入所者の数が15%以上の場合。
精神科医療養指導加算	5円	精神科医師による定期的な療養指導が行われている体制加算です。

(3) その他の加算（該当する利用者に加算される費用）

その他の加算項目	1割	算定要件
初期加算	30円	入所及び30日以上入院後、再入所のした日から30日間の加算。
外泊時加算	246円	病院又は診療所入院又は居宅に外泊した場合に、発生日の翌日から1ヶ月に6日を限度として加算。（月をまたぐ場合のみ最長12日間の加算）※外泊・入院時は、基本料金に代えて外泊時加算を算定します。

介護保険給付対象外のサービス

(1) 電気利用料金（以下の家電製品をお持込された場合、次の料金をいただきます。）

- ・ 申込方法：別紙「同意書」に必要事項を記入し、相談員へお申し込みください。
- ・ 撤去される際は、相談員へご連絡ください。

テレビ	月額（一律 500円）
冷蔵庫	月額（下表のとおり）

年間消費電力	月額	年間消費電力	月額
239kwh以下	500円	320kwh～363kwh以下	800円
240kwh～279kwh以下	600円	364kwh～379kwh以下	910円
280kwh～299kwh以下	700円	380kwh～	950円
300kwh～319kwh以下	750円		

(2) 理容・美容料金

①理容料金

②美容料金

メニュー	料金(税込)	メニュー	料金(税込)
カット・顔そり・シャンプー	3,300円	顔そり	734円
カット・顔そり	2,750円	カット	2,096円
カット・シャンプー	2,750円	パーマ	7,344円
顔そり	1,100円	パーマ・顔そり	8,078円
シャンプー	1,100円		
カット	2,200円		