

# 特別養護老人ホーム ソラーナ

## 【ご利用料金】

2024/6/1～

1 基本料金(介護サービス費) /円

1割負担の場合 一日当たり

| 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------|------|------|------|------|
| 589  | 659  | 732  | 802  | 871  |

2割負担の場合 一日当たり

| 要介護1  | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1,178 | 1,318 | 1,464 | 1,604 | 1,742 |

2 加算料金(介護サービス費) ※別途加算あり 下記参照

3 食費 一日当たり 4 居住費 一日当たり

(介護保険対象外)

|       |       |      | 従来型個室 | 多床室 |
|-------|-------|------|-------|-----|
| 第4段階  | 1,600 | 第4段階 | 1,171 | 855 |
| 第3段階② | 1,360 | 第3段階 | 820   | 370 |
| 第3段階① | 650   |      | 820   | 370 |
| 第2段階  | 390   | 第2段階 | 420   | 370 |
| 第1段階  | 300   | 第1段階 | 320   | 0   |

一覧表 基本料金が1割負担で多床室利用の場合。加算料金は含まれていません

| 介護度  | 負担限度額 | 一日当たり | ×30日   | ※加算                     | 一日     |
|------|-------|-------|--------|-------------------------|--------|
| 要介護1 | 第4段階  | 3,044 | 91,320 | 個別機能訓練加算(I)             | 12     |
|      | 第3段階② | 2,319 | 69,570 | 日常生活継続支援加算              | 36     |
|      | 第3段階① | 1,609 | 48,270 | 夜勤職員配置加算(I)             | 13     |
|      | 第2段階  | 1,349 | 40,470 | 看護体制加算(I)               | 4      |
|      | 第1段階  | 889   | 26,670 | 介護職員等処遇改善加算(I) 加算率14.0% |        |
| 要介護2 | 第4段階  | 3,114 | 93,420 |                         |        |
|      | 第3段階② | 2,389 | 71,670 |                         |        |
|      | 第3段階① | 1,679 | 50,370 | 安全対策体制加算                | 入居時 20 |
|      | 第2段階  | 1,419 | 42,570 | 科学的介護推進体制加算             | 月 50   |
|      | 第1段階  | 959   | 28,770 |                         |        |
| 要介護3 | 第4段階  | 3,187 | 95,610 | ※ 職員の体制状況により変更する場合あり    |        |
|      | 第3段階② | 2,462 | 73,860 |                         |        |
|      | 第3段階① | 1,752 | 52,560 | 他                       | 円      |
|      | 第2段階  | 1,492 | 44,760 | 入院中の居室管理費               | 居住費と同額 |
|      | 第1段階  | 1,032 | 30,960 | 事務管理費                   | 月600   |
| 要介護4 | 第4段階  | 3,257 | 97,710 | 電気代(個人の電化製品使用時)         | 1日50   |
|      | 第3段階② | 2,532 | 75,960 |                         |        |
|      | 第3段階① | 1,822 | 54,660 |                         |        |
|      | 第2段階  | 1,562 | 46,860 |                         |        |
|      | 第1段階  | 1,102 | 33,060 |                         |        |
| 要介護5 | 第4段階  | 3,326 | 99,780 |                         |        |
|      | 第3段階② | 2,601 | 78,030 |                         |        |
|      | 第3段階① | 1,891 | 56,730 |                         |        |
|      | 第2段階  | 1,631 | 48,930 |                         |        |
|      | 第1段階  | 1,171 | 35,130 |                         |        |

負担限度額(所得により食費・滞在費が軽減されます。町役場(介護保険係)にご相談ください

|       |   |
|-------|---|
| 第4段階  | 下記以外の方  |
| 第3段階② | 世帯全員が町民税非課税で公的年金収入額とその他の合計所得金額の合計が120万円超の方    |
| 第3段階① | 世帯全員が町民税非課税で公的年金収入額とその他の合計所得金額の合計が80万超120万円以下 |
| 第2段階  | 世帯全員が町民税非課税で公的年金収入額とその他の合計所得金額の合計が80万円以下の方    |
| 第1段階  | 生活保護受給者など                                     |

※その他 預貯金等の要件があります。