

## 特別養護老人ホームひまわり園 新館 利用料金表

＜ユニット型個室＞

（平成29年4月1日～適用）

介護サービス基本料金(円)		
要介護度	1日あたり	1ヶ月(31日)あたり
1	737	23,367
2	807	25,583
3	882	27,966
4	952	30,182
5	1,022	32,398

※基本料金の金額には、以下の加算が含まれています。

- ・日常生活継続支援加算(46単位/日)
- ・看護体制加算Ⅰ(6単位/日)
- ・栄養マネジメント加算Ⅰ(14単位/日)
- ・精神科医療養指導加算Ⅰ(5単位/日)
- ・処遇改善加算Ⅰ(8.3%)
- ・経口維持加算Ⅰ(400単位/月※対象者のみ)

※上記は介護サービスの1割負担とした場合の金額となります。

食費(円)		
負担限度認定	1日あたり	1ヶ月(31日)あたり
1段階	300	9,300
2段階	390	12,090
3段階	650	20,150
4・5段階	1,380	42,780

その他の費用
・売店等で購入した日用品代、お菓子代等
・嘱託医等の往診代、医療機関の受診代
・薬代
・理美容代
・行政手続きの手数料代等
・クリーニング代(毛布やコート等)
・めぐみの会自治会費(400円/月)
・家族会費(2,000円/年)
・預り金管理料(1,000円/月)

居住費(円)		
負担限度認定	1日あたり	1ヶ月(31日)あたり
1段階	820	25,420
2段階	820	25,420
3段階	1,310	40,610
4・5段階	1,970	61,070

※食費と居住費は、介護保険負担限度認定の申請により判定された段階に応じて、自己負担額が決まります。  
※オムツ代は基本料金に含まれているものと見做し、別途料金はいただきません。

**総自己負担額＝「介護サービス基本料金」＋「食費」＋「居住費」＋「その他の費用」**

### ＜高額介護サービス費について＞

高額介護サービス費の支給対象となると、介護サービスの基本料金の上限額が下記のようになり、超過分は後日返還されます。詳しくは、出雲市役所高齢者福祉課までお問い合わせ下さい。

負担限度認定	対象区分	基本料金上限額
1段階	老齢福祉年金受給者で住民税非課税の方、生活保護受給者の方	15,000円
2段階	住民税非課税で、合計所得金額と年金収入額等の合計が年額80万以下の方	15,000円
3段階	住民税非課税で、合計所得金額と年金収入額等の合計が年額80万以上の方	24,600円
4段階	住民税課税の方	37,200円
5段階	現役並み所得者	44,400円