



特別養護老人ホーム ルンビニ園 利用料金一覧表

(単位:円)

区分			多床室	個室	多床室	個室	備考	
			1日		1ヶ月			
施設サービス費等 (保険対象)	要介護度別	要介護1	721	659	21,630	19,770	1ヶ月は30日計算 ※7泊8日以内の入院、又は外泊をされた場合、1日あたり246円 ※高額介護サービス費が支給された場合の実質負担額(1ヶ月あたり) 第1段階・第2段階…15,000円 第3段階…24,600円 ※被爆者手帳をお持ちの方は施設サービス費等の費用負担なし	
		要介護2	792	730	23,760	21,900		
		要介護3	862	800	25,860	24,000		
		要介護4	933	871	27,990	26,130		
		要介護5	1,003	941	30,090	28,230		
	各種加算	初期加算	30		900		入所後30日間	
		療養食加算	23		690		療養食の方のみ	
		認知症専門ケア加算	3		90		認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方のみ	
		口腔機能維持管理加算	月30		30		口腔ケアマネジメント計画作成	
		経口移行加算	28		840		経口移行計画を作成した場合 ※経管栄養の方	
		経口維持加算(Ⅰ)	28		840		経口維持計画を作成した場合 ※著しく誤嚥が認められる方	
		経口維持加算(Ⅱ)	5		150		経口維持計画を作成した場合 ※口のみテストで誤嚥が認められる方	
		看取り介護加算	80		2,400		死亡前30日を限度に適用 (施設・居宅で死去の場合左側の金額)	
		在宅復帰支援機能加算	10		300		6ヶ月間に在宅に退所した方が2割以上おられた場合	
在宅・入所相互利用加算	30		900		複数の利用者が3ヶ月の期間、在宅・施設(同一個室)を相互に利用した場合			
居住費	第1段階	0	320	0	9,600	第1段階…生活保護受給者・市町村民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者 第2段階…市町村民税非課税世帯で課税所得等が80万円以下 第3段階…市町村民税非課税世帯で課税所得等が80万円超266万円以下 第4段階…上記以外の方		
	第2段階	320	420	9,600	12,600			
	第3段階	320	820	9,600	24,600			
	第4段階	320	1,150	9,600	34,500			
食費	第1段階	300		9,000		第3段階…市町村民税非課税世帯で課税所得等が80万円超266万円以下 第4段階…上記以外の方		
	第2段階	390		11,700				
	第3段階	650		19,500				
	第4段階	1,380		41,400				
その他の費用	日用品費							
	日用品	1日 200円 ※おしぼり、入浴用タオル、シャンプー、石鹸、トイレトペーパー						
	箱ティッシュ	1箱 100円						
	歯ブラシ	1本 150円						
	歯磨き粉	1本 100円						
	貴重品の管理	1ヶ月 3,000円 通帳等預かり管理契約を結ばれた方						
	特別な食事	要した費用の実費						
	理美容代	要した費用の実費						
クラブ活動費	要した材料代							

1ヶ月(30日)実質的負担額(高額介護サービス費支給)				
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	30,000	42,300	56,760	78,660
要介護2	30,000	42,300	58,890	80,790
要介護3	30,000	42,300	59,730	82,890
要介護4	30,000	42,300	59,730	85,020
要介護5	30,000	42,300	59,730	87,120
被爆者手帳	15,000	27,300	35,100	57,000

1ヶ月 お支払いいただく金額(多床室)				
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	36,660	48,960	56,760	78,660
要介護2	38,790	51,090	58,890	80,790
要介護3	40,890	53,190	60,990	82,890
要介護4	43,020	55,320	63,120	85,020
要介護5	45,120	57,420	65,220	87,120
被爆者手帳	15,000	27,300	35,100	57,000