

シオン銚子 利用料金表 【多床室(4人部屋) 1割負担】

令和6年4月 版 (単位:円)

介護度	介護保険サービス費(日額)					介護保険サービス費(月額)				介護保険サービス費合計(30日目安)	介護職員等処遇改善加算 I	実費費用			実費合計(月額)	自己負担額合計(30日目安)
	基本サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算 I口・II口	夜勤職員配置加算 I口	個別機能訓練加算 I	生活機能向上連携加算 II	個別機能訓練加算 II	口腔衛生管理加算 I II	科学的介護推進体制加算 I II			介護保険負担限度額段階	居住費	食費		
要介護1	589	36	12	13	12	100	20	200	90	20,270	所定 単位数 × 加算率 14.0%	第1段階	0	300	9,000	32,108
												第2段階	430	390	24,600	47,708
												第3段階①	430	650	32,400	55,508
												第3段階②	430	1,360	53,700	76,808
												第4段階	915	1,445	70,800	93,908
要介護2	659	36	12	13	12	100	20	200	90	22,370		第1段階	0	300	9,000	34,502
												第2段階	430	390	24,600	50,102
												第3段階①	430	650	32,400	57,902
												第3段階②	430	1,360	53,700	79,202
												第4段階	915	1,445	70,800	96,302
要介護3	732	36	12	13	12	100	20	200	90	24,560		第1段階	0	300	9,000	36,998
												第2段階	430	390	24,600	52,598
												第3段階①	430	650	32,400	60,398
												第3段階②	430	1,360	53,700	81,698
												第4段階	915	1,445	70,800	98,798
要介護4	802	36	12	13	12	100	20	200	90	26,660		第1段階	0	300	9,000	39,392
												第2段階	430	390	24,600	54,992
												第3段階①	430	650	32,400	62,792
												第3段階②	430	1,360	53,700	84,092
												第4段階	915	1,445	70,800	101,192
要介護5	871	36	12	13	12	100	20	200	90	28,730	第1段階	0	300	9,000	41,752	
											第2段階	430	390	24,600	57,352	
											第3段階①	430	650	32,400	65,152	
											第3段階②	430	1,360	53,700	86,452	
											第4段階	915	1,445	70,800	103,552	

※上記の1カ月の利用料金は30日で計算しています。

※介護職員処遇改善加算Ⅰ・・・所定単位数とは基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ・・・所定単位数とは基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

※その他の加算・・・初期加算30円/30日を限度)・入院・外泊時加算(246円/日)・療養食加算(23円/日)

安全対策体制加算 20円(入所時1回のみ)

●衣類の洗濯代・おむつ代は含まれております。

●医療費は別途かかります。

※その他費用

◆衛生管理費 月100円

◆理容代(カット1,500円・カット顔そり1,800円)

◆テレビをもちこまれた場合の電気代として月額500円をいただきます。

◆通帳、印鑑、年金管理を依頼する場合月額3,000円をいただきます。

◆施設が提供する食事以外でご希望のある食事、補助食品の費用・行事等の費用は実費自己負担となります。

居住費・食費に関しては世帯の課税状況や年金収入、資産の状況に応じて4段階に区分されており、市町村への申請により

第1段階～第3段階までの軽減措置が受けられます。

第1段階：生活保護者等 または、世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者

第2段階：世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金等収入額が80万円以下

* 資産が650万円以下であること(夫婦の場合1,650万円以下)

第3段階①：世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金等収入額が80万円超120万円以下

* 資産が550万円以下であること(夫婦の場合1,550万円以下)

第3段階②：世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金等収入額が120万円超

* 資産が500万円以下であること(夫婦の場合1,500万円以下)

第4段階：市区町村民税課税世帯

公的年金等収入額とは非課税年金を含んだ、その他の所得との合計金額となります。

シオン銚子 利用料金表【多床室(4人部屋) 2割負担】

令和6年4月 版 (単位:円)

介護度	介護保険サービス費(日額)					介護保険サービス費(月額)				介護保険サービス費合計(30日目安)	介護職員等処遇改善加算I	居住費	食費	実費合計(月額)	自己負担額合計(30日目安)
	基本サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算I口・II口	夜勤職員配置加算I口	個別機能訓練加算I	生活機能向上連携加算II	個別機能訓練加算II	口腔衛生管理加算I II	科学的介護推進体制加算I II						
要介護1	1,178	72	24	26	24	200	40	400	180	40,540	所定単位数×加算率14.0%	915	1,445	70,800	117,016
要介護2	1,318	72	24	26	24	200	40	400	180	44,740		915	1,445	70,800	121,804
要介護3	1,464	72	24	26	24	200	40	400	180	49,120		915	1,445	70,800	126,797
要介護4	1,604	72	24	26	24	200	40	400	180	53,320		915	1,445	70,800	131,585
要介護5	1,742	72	24	26	24	200	40	400	180	57,460		915	1,445	70,800	136,304

※上記の1カ月の利用料金は30日で計算しています。

※その他の加算・・・初期加算60円/30日を限度)・入院・外泊時加算(492円/日)・療養食加算(46円/日)・安全対策体制加算 40円(入所時1回のみ)

※衣類の洗濯代・おむつ代は含まれておりますが、医療費が別途かかります。

※その他費用は1割負担の方と同様

シオン銚子 利用料金表【多床室(4人部屋) 3割負担】

令和6年4月 版 (単位:円)

介護度	介護保険サービス費(日額)					介護保険サービス費(月額)				介護保険サービス費合計(30日目安)	介護職員等処遇改善加算I	居住費	食費	実費合計(月額)	自己負担額合計(30日目安)
	基本サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算I口・II口	夜勤職員配置加算I口	個別機能訓練加算I	生活機能向上連携加算II	個別機能訓練加算II	口腔衛生管理加算I II	科学的介護推進体制加算I II						
要介護1	1,767	108	36	39	36	300	60	600	270	60,810	所定単位数×加算率14.0%	915	1,445	70,800	140,123
要介護2	1,977	108	36	39	36	300	60	600	270	67,110		915	1,445	70,800	147,305
要介護3	2,196	108	36	39	36	300	60	600	270	73,680		915	1,445	70,800	154,795
要介護4	2,406	108	36	39	36	300	60	600	270	79,980		915	1,445	70,800	161,977
要介護5	2,613	108	36	39	36	300	60	600	270	86,190		915	1,445	70,800	169,057

※上記の1カ月の利用料金は30日で計算しています。

※その他の加算・・・初期加算60円/30日を限度)・入院・外泊時加算(492円/日)・療養食加算(46円/日)・安全対策体制加算(60円※入所時1回のみ)

※衣類の洗濯代・おむつ代は含まれておりますが、医療費が別途かかります。

※その他費用は1割負担の方と同様