

シオン銚子 利用料金表【多床室(4人部屋) 1割負担】

令和5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	介護職員等特定処遇改善加算 I	介護職員等ベースアップ支援加算	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	573	36	12	13	12	100	20	200	90	19,790				第1段階	0	300	9,000	31,284
														第2段階	370	390	22,800	45,084
														第3段階①	370	650	30,600	52,884
														第3段階②	370	1,360	51,900	74,184
														第4段階	855	1,445	69,000	91,284
要介護2	641	36	12	13	12	100	20	200	90	21,830				第1段階	0	300	9,000	33,581
														第2段階	370	390	22,800	47,381
														第3段階①	370	650	30,600	55,181
														第3段階②	370	1,360	51,900	76,481
														第4段階	855	1,445	69,000	93,581
要介護3	712	36	12	13	12	100	20	200	90	23,960	所定 単位数 × 加算率 8.3%	所定 単位数 × 加算率 2.7%	所定 単位数 × 加算率 1.6%	第1段階	0	300	9,000	35,979
														第2段階	370	390	22,800	49,779
														第3段階①	370	650	30,600	57,579
														第3段階②	370	1,360	51,900	78,879
														第4段階	855	1,445	69,000	95,979
要介護4	780	36	12	13	12	100	20	200	90	26,000				第1段階	0	300	9,000	38,276
														第2段階	370	390	22,800	52,076
														第3段階①	370	650	30,600	59,876
														第3段階②	370	1,360	51,900	81,176
														第4段階	855	1,445	69,000	98,276
要介護5	847	36	12	13	12	100	20	200	90	28,010				第1段階	0	300	9,000	40,539
														第2段階	370	390	22,800	54,339
														第3段階①	370	650	30,600	62,139
														第3段階②	370	1,360	51,900	83,439
														第4段階	855	1,445	69,000	100,539

※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、本人の公的年金等年金収入が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5年4月 版 (単位:円)

介護度	介護保険サービス費(月額)					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)	介護職員処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算 I	介護職員等ベースアップ支援加算	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	1,146	72	24	26	24	200	40	400	180	39,580	所定 単位数 × 加算率 8.3%	所定 単位数 × 加算率 2.7%	所定 単位数 × 加算率 1.6%	855	1,445	69,000	113,567
要介護2	1,282	72	24	26	24	200	40	400	180	43,660				855	1,445	69,000	118,161
要介護3	1,424	72	24	26	24	200	40	400	180	47,920				855	1,445	69,000	122,958
要介護4	1,560	72	24	26	24	200	40	400	180	52,000				855	1,445	69,000	127,552
要介護5	1,694	72	24	26	24	200	40	400	180	56,020				855	1,445	69,000	132,079

※上記の1か月の利用料金は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5年4月 版 (単位:円)

介護度	介護保険サービス費(月額)					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)	介護職員処遇改善加算 I	介護職員等特定処遇改善加算 I	介護職員等ベースアップ支援加算	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	1,719	108	36	39	36	300	60	600	270	59,370	所定 単位数 × 加算率 8.3%	所定 単位数 × 加算率 2.7%	所定 単位数 × 加算率 1.6%	855	1,445	69,000	135,851
要介護2	1,923	108	36	39	36	300	60	600	270	65,490				855	1,445	69,000	142,742
要介護3	2,136	108	36	39	36	300	60	600	270	71,880				855	1,445	69,000	149,937
要介護4	2,340	108	36	39	36	300	60	600	270	78,000				855	1,445	69,000	156,828
要介護5	2,541	108	36	39	36	300	60	600	270	84,030				855	1,445	69,000	163,618

※上記の1か月の利用料金は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