

第2新横浜パークサイドホーム ご利用料金目安表

< 一ヶ月(30日)で試算したもの >

利用者負担金

①基本サービス費

| | | |
|--------|--------------|----------|
| 要介護度 5 | 929 単位×30 日＝ | 29,880 円 |
| 要介護度 4 | 862 単位×30 日＝ | 27,730 円 |
| 要介護度 3 | 793 単位×30 日＝ | 25,510 円 |
| 要介護度 2 | 720 単位×30 日＝ | 23,160 円 |
| 要介護度 1 | 652 単位×30 日＝ | 20,970 円 |

②加算額（入所された方全員が対象）

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| ①日常生活継続支援加算(I)：46 単位/日 | 1,479 円 |
| ②看護体制加算(I)：4 単位/日 | 129 円 |
| ③夜勤職員配置加算(II)：18 単位/日 | 579 円 |
| ④生活機能向上連携加算：100 単位/月 | 108 円 |
| ⑤個別機能訓練加算(I)：12 単位/日 | 386 円 |
| ⑥個別機能訓練加算(II)：20 単位/日 | 22 円 |
| ⑦常勤医師配置加算：25 単位/日 | 804 円 |
| ⑧栄養ケアマネジメント強化加算：11 単位/日 | 354 円 |
| ⑨科学的介護推進体制加算(II)：50 単位/月 | 54 円 |
| ⑩処遇改善加算(I) | ①基本サービス費および ②加算額の合計×8.3% |
| ⑪介護職員特定処遇改善加算(I) | ①基本サービス費および ②加算額の合計×2.7% |

3,915 円 (②´)
+ 処遇改善加算
+ 介護職員特定
処遇改善加算

①及び②は介護報酬に係る
利用者負担（費用全体の1

割負担）

※負担割合が2割の方は2倍（3割の方は3倍）となります。

③その他の加算（該当された方が対象）

| | |
|------------------------|---------|
| 福祉施設外泊時費用(6日間まで/月) | 1,584 円 |
| 経口移行加算 | 900 円 |
| 経口維持加算 | 429 円 |
| 初期加算 | 960 円 |
| 療養食加算 | 570 円 |
| 退所前訪問相談援助加算(1回/月) | 493 円 |
| 退所時相談援助加算(1回/月) | 429 円 |
| 退所前連携加算(1回/月) | 536 円 |
| 自立支援促進加算：300 単位/月 | 322 円 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | 3,859 円 |
| 看取り介護加算(I) 1(14日間まで/月) | 1,081 円 |
| 看取り介護加算(I) 2(27日間まで/月) | 4,168 円 |
| 看取り介護加算(I) 3(2日間まで/月) | 1,458 円 |
| 看取り介護加算(I) 4(1日/月) | 1,372 円 |
| 褥瘡マネジメント加算(1回/三ヶ月) | 11 円 |

※利用者負担金とは(①+②+③)×10.72(地域単価)を計算し、処遇改善加算として8.3%・介護職員特定処遇改善加算として2.7%を乗じた合計金額の10%

④食費

| | | |
|--------------|----------------|---------|
| 限度額認定証なし | 1日 1,550円×30日= | 46,500円 |
| 限度額認定証 第3段階① | 1日 650円×30日= | 19,500円 |
| 第3段階② | 1日 1,360円×30日= | 40,800円 |
| 限度額認定証 第2段階 | 1日 390円×30日= | 11,700円 |
| 限度額認定証 第1段階 | 1日 300円×30日= | 9,000円 |

⑤居住費

| | | |
|-------------|----------------|---------|
| 限度額認定証なし | 1日 1,970円×30日= | 59,100円 |
| 限度額認定証 第3段階 | 1日 1,310円×30日= | 39,300円 |
| 限度額認定証 第2段階 | 1日 820円×30日= | 24,600円 |
| 限度額認定証 第1段階 | 1日 820円×30日= | 24,600円 |

⑥特別な居室

限度額認定証の段階ごとの居室費に1日250円追加（7,500円/月）
 （居住費+特別室料金250円）×30日

⑦貴重品管理料

1,500円/月

1ヶ月（30日）に最低かかる費用【①+②'+④+⑤+⑦（+⑥）の合計金額】目安

| 介護度 減額証 | 要介護5 | 要介護4 | 要介護3 | 要介護2 | 要介護1 |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| なし 3割負担 （特別室） | 208,500円～ （216,000円～） | 202,100円～ （209,600円～） | 195,400円～ （202,900円～） | 188,400円～ （195,900円～） | 181,800円～ （189,300円～） |
| なし 2割負担 （特別室） | 174,700円～ （182,200円～） | 170,400円～ （177,900円～） | 166,000円～ （173,500円～） | 161,300円～ （168,800円～） | 156,900円～ （164,400円～） |
| なし （特別室） | 140,900円～ （148,400円～） | 138,800円～ （146,300円～） | 136,600円～ （144,100円～） | 134,200円～ （141,700円～） | 132,000円～ （139,500円～） |
| 第3段階① （特別室） | 94,100円～ （101,600円～） | 92,000円～ （99,500円～） | 89,800円～ （97,300円～） | 87,400円～ （94,900円～） | 85,200円～ （92,700円～） |
| 第3段階② （特別室） | 115,400円～ （122,900円～） | 113,300円～ （120,800円～） | 111,100円～ （118,600円～） | 108,700円～ （116,200円～） | 106,500円～ （114,000円～） |
| 第2段階 （特別室） | 71,600円～ （79,100円～） | 69,500円～ （77,000円～） | 67,300円～ （74,800円～） | 64,900円～ （72,400円～） | 62,700円～ （70,200円～） |
| 第1段階 （特別室） | 68,900円～ （76,400円～） | 66,800円～ （74,300円～） | 64,600円～ （72,100円～） | 62,200円～ （69,700円～） | 60,000円～ （67,500円～） |

※上記費用に加えて、処遇改善加算や介護職員特定処遇改善加算、その他の加算の利用者負担金、日用品費・理美容代・医療費・調剤費等が別途掛かります。