

特別養護老人ホームやすらぎ苑料金表【従来型多床室：2人・4人部屋】

(※令和3年8月1日～)

【1割負担の方】

(※1ヶ月(30日)あたり, 単位:円)

介護度	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護福祉施設サービス費(多床室)	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算	12	12	12	12	12
栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	22	22	22	22	22
看護体制加算(Ⅰ)ロ	4	4	4	4	4
看護体制加算(Ⅱ)ロ	8	8	8	8	8
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18
精神科医師定期的療養指導加算	5	5	5	5	5
1日の介護サービス費	653	721	792	860	927
口腔衛生管理加算(Ⅱ)／月	110	110	110	110	110
個別機能訓練加算(Ⅱ)／月	20	20	20	20	20
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)／月	40	40	40	40	40
1ヶ月の介護サービス費	19,760	21,800	23,930	25,970	27,980
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)×8.3%/月	1,640	1,809	1,986	2,156	2,322
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)×2.7%/月	534	589	646	701	755
1ヶ月の介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057

※ 新型コロナウイルス感染症への対応 0.1%上乗せ(令和3年9月30日まで)

【 ご負担額の目安 】

(※1ヶ月(30日)あたり, 単位:円)

第1段階の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(15,000円/月)※	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
居住費(@0×30日)	0	0	0	0	0
食費(@300×30日)	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
1ヶ月あたりのご負担額	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000

第2段階の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(15,000円/月)※	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
居住費(@370×30日)	11,100	11,100	11,100	11,100	11,100
食費(@390×30日)	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
1ヶ月あたりのご負担額	37,800	37,800	37,800	37,800	37,800

第3段階①の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(24,600円/月)※	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
居住費(@370×30日)	11,100	11,100	11,100	11,100	11,100
食費(@650×30日)	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
1ヶ月あたりのご負担額	52,534	54,798	55,200	55,200	55,200

第3段階②の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(24,600円/月)※	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
居住費(@370×30日)	11,100	11,100	11,100	11,100	11,100
食費(@1,360×30日)	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
1ヶ月あたりのご負担額	73,834	76,098	76,500	76,500	76,500

その他の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(44,400円/月)※	44,400	44,400	44,400	44,400	44,400
居住費(@855×30日)	25,650	25,650	25,650	25,650	25,650
食費(@1,445×30日)	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
1ヶ月あたりのご負担額	90,934	93,198	95,562	97,827	100,057

※ 公的介護保険を利用し、自己負担額(介護サービス費負担額)の支払い合計額が、同月に一定上限を超過した場合、申請によって、超過額が「高額介護サービス費」として払い戻される制度。

特別養護老人ホームやすらぎ苑料金表【従来型個室：1人部屋】

(※令和3年8月1日～)

【1割負担の方】

(※1ヶ月(30日)あたり, 単位:円)

介護度	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護福祉施設サービス費(個室)	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算	12	12	12	12	12
栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	22	22	22	22	22
看護体制加算(Ⅰ)ロ	4	4	4	4	4
看護体制加算(Ⅱ)ロ	8	8	8	8	8
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18
精神科医師定期的療養指導加算	5	5	5	5	5
1日の介護サービス費	653	721	792	860	927
口腔衛生管理加算(Ⅱ)／月	110	110	110	110	110
個別機能訓練加算(Ⅱ)／月	20	20	20	20	20
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)／月	40	40	40	40	40
1ヶ月の介護サービス費	19,760	21,800	23,930	25,970	27,980
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)×8.3%/月	1,640	1,809	1,986	2,156	2,322
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)×2.7%/月	534	589	646	701	755
1ヶ月の介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057

※ 新型コロナウイルス感染症への対応 0.1%上乘せ(令和3年9月30日まで)

【 ご負担額の目安 】

(※1ヶ月(30日)あたり, 単位:円)

第1段階の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(15,000円/月)※	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
居住費(@320×30日)	9,600	9,600	9,600	9,600	9,600
食費(@300×30日)	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
1ヶ月あたりのご負担額	33,600	33,600	33,600	33,600	33,600

第2段階の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(15,000円/月)※	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
居住費(@420×30日)	12,600	12,600	12,600	12,600	12,600
食費(@390×30日)	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
1ヶ月あたりのご負担額	39,300	39,300	39,300	39,300	39,300

第3段階①の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(24,600円/月)※	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
居住費(@820×30日)	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
食費(@650×30日)	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
1ヶ月あたりのご負担額	66,034	68,298	68,700	68,700	68,700

第3段階②の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(24,600円/月)※	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
居住費(@820×30日)	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
食費(@1,360×30日)	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
1ヶ月あたりのご負担額	87,334	89,598	90,000	90,000	90,000

その他の方	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
介護サービス費負担額(×30日)	21,934	24,198	26,562	28,827	31,057
高額介護サービス費(44,400円/月)※	44,400	44,400	44,400	44,400	44,400
居住費(@1,171×30日)	35,130	35,130	35,130	35,130	35,130
食費(@1,445×30日)	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
1ヶ月あたりのご負担額	100,414	102,678	105,042	107,307	109,537

※ 公的介護保険を利用し、自己負担額(介護サービス費負担額)の支払い合計額が、同月に一定上限を超過した場合、申請によって、超過額が「高額介護サービス費」として払い戻される制度。