

「特別養護老人ホームすずらの里」利用料一覧表 (令和4年10月1日現在)

【多床室の場合】

(単位:円)

【その他の加算】

①所得要件:生活保護受給者、市民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者。②

【第1段階】 資産要件:単身1,000万円以下、夫婦2,000万円以下

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	0	0	0	0	0
食費	300	300	300	300	300
1日合計	973	1,041	1,112	1,180	1,247
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
月合計(31日)	32,792	35,165	37,644	40,017	42,356

①所得要件:市民税世帯非課税で前年の合計所得金額+年金収入額の合計が80

【第2段階】 万円以下の方。②資産要件:単身650万円以下、夫婦1,650万円以下

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	370	370	370	370	370
食費	390	390	390	390	390
1日合計	1,433	1,501	1,572	1,640	1,707
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
月合計(31日)	47,052	49,425	51,904	54,277	56,616

①所得要件:市民税世帯非課税で前年の合計所得金額+年金収入額の合計が80万

【第3段階①】 円を超え、120万円以下の方。②資産要件:単身550万円以下、夫婦1,550万円以下

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	370	370	370	370	370
食費	650	650	650	650	650
1日合計	1,693	1,761	1,832	1,900	1,967
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
月合計(31日)	55,112	57,485	59,964	62,337	64,676

①所得要件:市民税世帯非課税で前年の合計所得金額+年金収入額の合計が120

【第3段階②】 万円を超える方。②資産要件:単身500万円以下、夫婦1,500万円以下

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	370	370	370	370	370
食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
1日合計	2,403	2,471	2,542	2,610	2,677
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
月合計(31日)	77,122	79,495	81,974	84,347	86,686

【第4段階】 第1段階～第3段階②のいずれにも該当しない人(市民税本人課税者・市民税世帯課税)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	855	855	855	855	855
食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
1日合計	2,973	3,041	3,112	3,180	3,247
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
1割負担月合計(31日)	94,792	97,165	99,644	102,017	104,356
2割負担月合計(31日)	118,284	123,030	127,988	132,734	137,412
3割負担月合計(31日)	141,776	148,895	156,332	163,451	170,468

外泊・入院	246円/日	月6日間を限度
初期	30円/日	入所後30日以内
外泊時居宅サービス	560円/日	月6日間を限度
個別機能訓練Ⅱ	20円/月	
ADL維持Ⅰ	30円/月	併算不可
ADL維持Ⅱ	60円/月	
配置医師緊急時対応	650円/回	早朝・夜間の診療
	1,300円/回	深夜の診療
退所前訪問援助	460円/回	入所中1回又は2回
退所後訪問援助	460円/回	退所後1回
退所時相談援助	400円/回	
退所前連携	500円/回	
再入所時栄養連携	200円/回	1回限り
経口移行	28円/日	原則180日まで
経口維持Ⅰ	400円/月	原則6月まで
経口維持Ⅱ	100円/月	原則6月まで
療養食	6円/食	
看取り介護Ⅰ	72円/日	死亡日前31日～45日
	144円/日	死亡日前4日～30日
	680円/日	死亡日前2日または3日
	1,280円/日	死亡日
看取り介護Ⅱ	72円/日	死亡日前31日～45日
	144円/日	死亡日前4日～30日
	780円/日	死亡日前2日または3日
	1,580円/日	死亡日
口腔衛生管理Ⅰ	90円/月	
口腔衛生管理Ⅱ	110円/月	
在宅復帰支援	10円/日	
在宅入所相互利用	40円/日	
認知症専門ケアⅠ	3円/日	
認知症行動緊急対応	200円/日	
褥瘡マネジメントⅠ	3円/月	併算不可
褥瘡マネジメントⅡ	13円/月	
排せつ支援Ⅰ	10円/月	併算不可
排せつ支援Ⅱ	15円/月	
排せつ支援Ⅲ	20円/月	
自立支援促進	300円/月	
科学的介護推進Ⅰ	40円/月	併算不可
科学的介護推進Ⅱ	50円/月	
安全対策体制	20円/日	入所初日のみ

※介護職員処遇改善加算

介護サービス費及び各種加算を加えた総単位数に8.3%を乗じた金額になります。

※介護職員等特定処遇改善加算

介護サービス費及び各種加算を加えた総単位数に2.7%を乗じた金額になります。

※介護職員等ベースアップ等支援加算

介護サービス費及び各種加算を加えた総単位数に1.6%を乗じた金額になります。

※洗濯代、オムツ代等はかかりません。  
 ※医療費(薬を含む)、理美容代は実費負担となります。  
 ※その他嗜好品代(酒、タバコ、お菓子)、日用品(歯磨き用品等)、衣類購入費等は実費負担となります。  
 ※家族会費 月額500円

「特別養護老人ホームすずらの里」利用料一覧表 (令和4年10月1日現在)

【個室の場合】

(単位:円)

【その他の加算】

①所得要件:生活保護受給者、市民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者。②

【第1段階】 資産要件:単身1,000万円以下、夫婦2,000万円以下

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	320	320	320	320	320
食費	300	300	300	300	300
1日合計	1,293	1,361	1,432	1,500	1,567
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
月合計(31日)	42,712	45,085	47,564	49,937	52,276

①所得要件:市民税世帯非課税で前年の合計所得金額+年金収入額の合計が80

【第2段階】 万円以下の方。②資産要件:単身650万円以下、夫婦1,650万円以下

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	420	420	420	420	420
食費	390	390	390	390	390
1日合計	1,483	1,551	1,622	1,690	1,757
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
月合計(31日)	48,602	50,975	53,454	55,827	58,166

①所得要件:市民税世帯非課税で前年の合計所得金額+年金収入額の合計が80万

【第3段階①】 円を超え、120万円以下の方。②資産要件:単身550万円以下、夫婦1,550万円以下

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	820	820	820	820	820
食費	650	650	650	650	650
1日合計	2,143	2,211	2,282	2,350	2,417
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
月合計(31日)	69,062	71,435	73,914	76,287	78,626

①所得要件:市民税世帯非課税で前年の合計所得金額+年金収入額の合計が120

【第3段階②】 万円を超える方。②資産要件:単身500万円以下、夫婦1,500万円以下

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	820	820	820	820	820
食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
1日合計	2,853	2,921	2,992	3,060	3,127
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
月合計(31日)	91,072	93,445	95,924	98,297	100,636

【第4段階】 第1段階～第3段階②のいずれにも該当しない人(市民税本人課税者・市民税世帯課税)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	573	641	712	780	847
個別機能訓練加算Ⅰ、日常生活支援加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、夜勤職員配置加算、栄養マネジメント強化加算	100	100	100	100	100
居住費	1,171	1,171	1,171	1,171	1,171
食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
1日合計	3,289	3,357	3,428	3,496	3,563
※介護職員等処遇改善関係加算3種類(31日)	2,629	2,894	3,172	3,437	3,699
1割負担月合計(31日)	104,588	106,961	109,440	111,813	114,152
2割負担月合計(31日)	128,080	132,826	137,784	142,530	147,208
3割負担月合計(31日)	151,572	158,691	166,128	173,247	180,264

外泊・入院	246円/日	月6日間を限度
初期	30円/日	入所後30日以内
外泊時居宅サービス	560円/日	月6日間を限度
個別機能訓練Ⅱ	20円/月	
ADL維持Ⅰ	30円/月	併算不可
ADL維持Ⅱ	60円/月	
配置医師緊急時対応	650円/回	早朝・夜間の診療
	1,300円/回	深夜の診療
退所前訪問援助	460円/回	入所中1回又は2回
退所後訪問援助	460円/回	退所後1回
退所時相談援助	400円/回	
退所前連携	500円/回	
再入所時栄養連携	200円/回	1回限り
経口移行	28円/日	原則180日まで
経口維持Ⅰ	400円/月	原則6月まで
経口維持Ⅱ	100円/月	原則6月まで
療養食	6円/食	
看取り介護Ⅰ	72円/日	死亡日前31日～45日
	144円/日	死亡日前4日～30日
	680円/日	死亡日前2日または3日
	1,280円/日	死亡日
看取り介護Ⅱ	72円/日	死亡日前31日～45日
	144円/日	死亡日前4日～30日
	780円/日	死亡日前2日または3日
	1,580円/日	死亡日
口腔衛生管理Ⅰ	90円/月	
口腔衛生管理Ⅱ	110円/月	
在宅復帰支援	10円/日	
在宅入所相互利用	40円/日	
認知症専門ケアⅠ	3円/日	
認知症行動緊急対応	200円/日	
褥瘡マネジメントⅠ	3円/月	併算不可
褥瘡マネジメントⅡ	13円/月	
排せつ支援Ⅰ	10円/月	併算不可
排せつ支援Ⅱ	15円/月	
排せつ支援Ⅲ	20円/月	
自立支援促進	300円/月	
科学的介護推進Ⅰ	40円/月	併算不可
科学的介護推進Ⅱ	50円/月	
安全対策体制	20円/日	入所初日のみ

※介護職員処遇改善加算

介護サービス費及び各種加算を加えた総単位数に8.3%を乗じた金額になります。

※介護職員等特定処遇改善加算

介護サービス費及び各種加算を加えた総単位数に2.7%を乗じた金額になります。

※介護職員等ベースアップ等支援加算

介護サービス費及び各種加算を加えた総単位数に1.6%を乗じた金額になります。

※洗濯代、オムツ代等はかかりません。  
 ※医療費(薬を含む)、理美容代は実費負担となります。  
 ※その他嗜好品代(酒、タバコ、お菓子)、日用品(歯磨き用品等)、衣類購入費等は実費負担となります。  
 ※家族会費 月額500円