

社会福祉法人健生会 特別養護老人ホーム高崎花の苑2号館
重要事項説明書別紙

6級地につき 1単価 10.27

| 要介護 1 | (一日あたり) | | | | | 1か月 相当額(円) |
|-------|----------|----------|--------|--------|----------|---------------|
| | 介護報酬(単位) | 自己負担金(円) | 居住費(円) | 食 費(円) | 負担額合計(円) | |
| 第1段階 | 682 | 0 | 880 | 300 | 1180 | 35400 |
| 第2段階 | 682 | 700 | 880 | 390 | 1970 | 59100 |
| 第3段階① | 682 | 700 | 1370 | 650 | 2720 | 81600 |
| 第3段階② | 682 | 700 | 1370 | 1360 | 3430 | 102900 |
| 第4段階 | 682 | 700 | 2066 | 1445 | 4211 | 126330 |
| 2割負担 | 682 | 1400 | 2066 | 1445 | 4911 | 147330 |
| 3割負担 | 682 | 2101 | 2066 | 1445 | 5612 | 168360 |

| 要介護 2 | (一日あたり) | | | | | 1か月 相当額(円) |
|-------|----------|----------|--------|--------|----------|---------------|
| | 介護報酬(単位) | 自己負担金(円) | 居住費(円) | 食 費(円) | 負担額合計(円) | |
| 第1段階 | 753 | 0 | 880 | 300 | 1180 | 35400 |
| 第2段階 | 753 | 773 | 880 | 390 | 2043 | 61290 |
| 第3段階① | 753 | 773 | 1370 | 650 | 2793 | 83790 |
| 第3段階② | 753 | 773 | 1370 | 1360 | 3503 | 105090 |
| 第4段階 | 753 | 773 | 2066 | 1445 | 4284 | 128520 |
| 2割負担 | 753 | 1546 | 2066 | 1445 | 5057 | 151710 |
| 3割負担 | 753 | 2319 | 2066 | 1445 | 5830 | 174900 |

| 要介護 3 | (一日あたり) | | | | | 1か月 相当額(円) |
|-------|----------|----------|--------|--------|----------|---------------|
| | 介護報酬(単位) | 自己負担金(円) | 居住費(円) | 食 費(円) | 負担額合計(円) | |
| 第1段階 | 828 | 0 | 880 | 300 | 1180 | 35400 |
| 第2段階 | 828 | 850 | 880 | 390 | 2120 | 63600 |
| 第3段階① | 828 | 850 | 1370 | 650 | 2870 | 86100 |
| 第3段階② | 828 | 850 | 1370 | 1360 | 3580 | 107400 |
| 第4段階 | 828 | 850 | 2066 | 1445 | 4361 | 130830 |
| 2割負担 | 828 | 1700 | 2066 | 1445 | 5211 | 156330 |
| 3割負担 | 828 | 2551 | 2066 | 1445 | 6062 | 181860 |

| 要介護 4 | (一日あたり) | | | | | 1か月 相当額(円) |
|-------|----------|----------|--------|--------|----------|---------------|
| | 介護報酬(単位) | 自己負担金(円) | 居住費(円) | 食 費(円) | 負担額合計(円) | |
| 第1段階 | 901 | 0 | 880 | 300 | 1180 | 35400 |
| 第2段階 | 901 | 925 | 880 | 390 | 2195 | 65850 |
| 第3段階① | 901 | 925 | 1370 | 650 | 2945 | 88350 |
| 第3段階② | 901 | 925 | 1370 | 1360 | 3655 | 109650 |
| 第4段階 | 901 | 925 | 2066 | 1445 | 4436 | 133080 |
| 2割負担 | 901 | 1850 | 2066 | 1445 | 5361 | 160830 |
| 3割負担 | 901 | 2775 | 2066 | 1445 | 6286 | 188580 |

| 要介護 5 | (一日あたり) | | | | | 1か月 相当額(円) |
|-------|----------|----------|--------|--------|----------|---------------|
| | 介護報酬(単位) | 自己負担金(円) | 居住費(円) | 食 費(円) | 負担額合計(円) | |
| 第1段階 | 971 | 0 | 880 | 300 | 1180 | 35400 |
| 第2段階 | 971 | 997 | 880 | 390 | 2267 | 68010 |
| 第3段階① | 971 | 997 | 1370 | 650 | 3017 | 90510 |
| 第3段階② | 971 | 997 | 1370 | 1360 | 3727 | 111810 |
| 第4段階 | 971 | 997 | 2066 | 1445 | 4508 | 135240 |
| 2割負担 | 971 | 1994 | 2066 | 1445 | 5505 | 165150 |
| 3割負担 | 971 | 2991 | 2066 | 1445 | 6502 | 195060 |

各種加算の内容

| 加 算 | 加算の内容 | (一日あたり) | | 1か月 相当額(円) |
|----------------|---|----------|----------|---------------|
| | | 介護報酬(単位) | 自己負担金(円) | |
| 日常生活継続支援加算 | 認知症高齢者が、一定以上入居しており、かつ、介護福祉士が一定以上配置されている場合 | 46 | 47 | 1410 |
| | | 46 | 94 | 2820 |
| | | 46 | 141 | 4230 |
| 看護体制加算（I）イ | 常勤の看護師を1名以上配置している場合 | 12 | 12 | 390 |
| | | 12 | 24 | 720 |
| | | 12 | 36 | 1080 |
| 療養食加算 | 医師の食事箋に基づき療養を提供した場合 | 1食6単位 | 1食6円 | 540 |
| | | 1食6単位 | 1食12円 | 1080 |
| | | 1食6単位 | 1食18円 | 1620 |
| 初期加算（30日間のみ） | 入居後30日間。30日を越える入院後の再入居時も同様 | 30 | 30 | 900 |
| | | 30 | 61 | 1830 |
| | | 30 | 92 | 2760 |
| 科学的介護推進体制加算 | LIFE(データベース)を活用した計画の作成と取り組みを実行している場合（毎月1回） | 50 | 51 | 51 |
| | | 50 | 102 | 102 |
| | | 50 | 154 | 154 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 介護職員の総数に占める介護福祉士の割合が80%以上の場合 | 22 | 22 | 660 |
| | | 22 | 45 | 1350 |
| | | 22 | 67 | 2010 |
| 協力医療機関連携加算 | 入所者の急変があった場合に医療機関への相談、診療、入院の体制が原則的に確保されていること | 100 | 102 | 102 |
| | | 200 | 205 | 205 |
| | | 300 | 308 | 308 |
| 介護職員等待遇改善加算（I） | ご利用者ごと1月の総単位数(上記介護度に応じた基本サービス費と各種加算)に14.0%を乗じた額 | | | |

※2段目は2割負担、3段目は3割負担

◎世帯全員が市町村民税非課税の方（市町村民税非課税者）や生活保護を受けておられる方の場合は、居住費・食費の負担が減額されます。

*段階別の年収：高崎市に負担限度額認定申請必要

| | |
|------|---|
| 1段階 | 生活保護の方 世帯全員が市町村民税課税されていない方で老齢福祉年金を受給されている方 |
| 2段階 | 市民税非課税世帯であって、課税年金収入額と非課税年金収入額+その他の合計所得金額が80万円以下の方（預貯金：単身650万、夫婦1650万） |
| 3段階① | 市民税非課税世帯であって、課税年金収入額と非課税年金収入額+その他の合計所得金額が80万円超120万円以下の方（預貯金：単身550万、夫婦1550万） |
| 3段階② | 市民税非課税世帯であって、課税年金収入額と非課税年金収入額+その他の合計所得金額が120万円超（預貯金：単身500万、夫婦1500万） |
| 4段階 | 上記以外の方 |

◎ご契約者様が短期入院または外泊された場合にお支払いいただく金額は下記の通りです
自己負担金部分については、1か月に6日を限度とします。6日以降は居住費のみとなります。

| | 介 護 報 酉 | 自 己 負 担 金 | 居 住 費 | 食 費 | 負 担 額 合 計 |
|------|---------|-----------|-------|-----|-----------|
| 第1段階 | 246単位 | 252 | 880 | 0 | 1132 |
| 第2段階 | 246単位 | 252 | 880 | 0 | 1132 |
| 第3段階 | 246単位 | 252 | 1370 | 0 | 1622 |
| 第4段階 | 246単位 | 252 | 2066 | 0 | 2318 |

※級地別の介護報酬算出は小数点以下は切り捨てとなります。

◎社会福祉法人等による介護保険サービス利用者負担軽減制度

生活保護受給者及び市町村民税非課税世帯で以下の①～⑤の要件を全て満たす方のうち、利用者負担を総合的に考慮し、生計が困難な方として市町村長が認めた方。

- ①世帯の年間収入が150万円以下、世帯員が一人増えるごとに50万円を加算した額以下。
- ②預貯金等が単身世帯で350万円以下、世帯員が一人増えるごとに100万円を加算した金額以下。
- ③日常生活に供する資産以外に資産がないこと。
- ④負担能力のある親族等に扶養されていないこと。
- ⑤介護保険料を滞納していないこと。

※負担が軽減される割合は利用者負担額の4分の1、老齢福祉年金受給者は2分の1となります。

※詳細は高崎市にお尋ねください。