

地域密着型特別養護老人ホーム清幸園利用料金表

平成30年4月1日現在

◎ 当施設のご利用は、天童市内に住所を有する方で、原則として介護度3以上の方となります。

世帯全体が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方												
第1段階	介護度	1割負担	栄養マ加算	精神科加算	看護加算Ⅰ	日常生活継	夜間職員配	機能訓練	食費	個室	日額	月額(30日)
	介護1	644	14	5	12	46	46	12	300	820	1,899	56,970
	介護2	712	14	5	12	46	46	12	300	820	1,967	59,010
	介護3	785	14	5	12	46	46	12	300	820	2,040	61,200
	介護4	854	14	5	12	46	46	12	300	820	2,109	63,270
	介護5	922	14	5	12	46	46	12	300	820	2,177	65,310
世帯全体が市民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が年間80万円以下の方												
第2段階	介護度	1割負担	栄養マ加算	精神科加算	看護加算Ⅰ	日常生活継	夜間職員配	機能訓練	食費	個室	日額	月額(30日)
	介護1	644	14	5	12	46	46	12	390	820	1,989	59,670
	介護2	712	14	5	12	46	46	12	390	820	2,057	61,710
	介護3	785	14	5	12	46	46	12	390	820	2,130	63,900
	介護4	854	14	5	12	46	46	12	390	820	2,199	65,970
	介護5	922	14	5	12	46	46	12	390	820	2,267	68,010
世帯全体が市民税非課税で、第1段階・第2段階でない方												
第3段階	介護度	1割負担	栄養マ加算	精神科加算	看護加算Ⅰ	日常生活継	夜間職員配	機能訓練	食費	個室	日額	月額(30日)
	介護1	644	14	5	12	46	46	12	650	1,310	2,739	82,170
	介護2	712	14	5	12	46	46	12	650	1,310	2,807	84,210
	介護3	785	14	5	12	46	46	12	650	1,310	2,880	86,400
	介護4	854	14	5	12	46	46	12	650	1,310	2,949	88,470
	介護5	922	14	5	12	46	46	12	650	1,310	3,017	90,510
上記以外の方(280万円未満1割、280万円以上2割、340万円以上3割)												
第4段階	介護度	1割負担	栄養マ加算	精神科加算	看護加算Ⅰ	日常生活継	夜間職員配	機能訓練	食費	個室	日額	月額(30日)
	介護1	644	14	5	12	46	46	12	1,380	1,970	4,129	123,870
	介護2	712	14	5	12	46	46	12	1,380	1,970	4,197	125,910
	介護3	785	14	5	12	46	46	12	1,380	1,970	4,270	128,100
	介護4	854	14	5	12	46	46	12	1,380	1,970	4,339	130,170
	介護5	922	14	5	12	46	46	12	1,380	1,970	4,407	132,210
	介護度	2割負担	栄養マ加算	精神科加算	看護加算Ⅰ	日常生活継	夜間職員配	機能訓練	食費	個室	日額	月額(30日)
	介護1	1,288	28	10	24	92	92	24	1,380	1,970	4,908	147,240
	介護2	1,424	28	10	24	92	92	24	1,380	1,970	5,044	151,320
	介護3	1,570	28	10	24	92	92	24	1,380	1,970	5,190	155,700
	介護4	1,708	28	10	24	92	92	24	1,380	1,970	5,328	159,840
	介護5	1,844	28	10	24	92	92	24	1,380	1,970	5,464	163,920
	介護度	3割負担	栄養マ加算	精神科加算	看護加算Ⅰ	日常生活継	夜間職員配	機能訓練	食費	個室	日額	月額(30日)
	介護1	1,932	42	15	36	138	138	36	1,380	1,970	5,687	170,610
	介護2	2,136	42	15	36	138	138	36	1,380	1,970	5,891	176,730
介護3	2,355	42	15	36	138	138	36	1,380	1,970	6,110	183,300	
介護4	2,562	42	15	36	138	138	36	1,380	1,970	6,317	189,510	
介護5	2,766	42	15	36	138	138	36	1,380	1,970	6,521	195,630	

※お支払いの合計は、月ごとの上記一部負担金及び加算の合計額に対して8.3%の介護職員処遇改善加算が加算されます。
また、当施設では、口腔ケアの向上に向けての取組を行っています。口腔衛生管理体制加算が月額30円が加算されます。