

パークサイド岡野ホーム料金表＜多床室＞（1割負担）

【1】

1.介護保険給付一割負担に係る費用

令和6年8月1日

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
単位	589 単位	659 単位	732 単位	802 単位	871 単位
精神科医療指導費加算	5 単位	5 単位	5 単位	5 単位	5 単位
看護体制加算（Ⅰ）	4 単位	4 単位	4 単位	4 単位	4 単位
看護体制加算（Ⅱ）	8 単位	8 単位	8 単位	8 単位	8 単位
日常生活継続支援加算（Ⅰ）	36 単位	36 単位	36 単位	36 単位	36 単位
夜勤職員配置加算（Ⅲ）	16 単位	16 単位	16 単位	16 単位	16 単位
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 単位	3 単位	3 単位	3 単位	3 単位
単位合計	661 単位	731 単位	804 単位	874 単位	943 単位
合計 単位合計×10.72（横浜市地域加算）①	7,085 円	7,836 円	8,618 円	9,369 円	10,108 円
うち、介護保険から給付される料金 ②	6,376 円	7,052 円	7,756 円	8,432 円	9,097 円
サービス利用に係る自己負担金（①－②）	709 円	784 円	862 円	937 円	1,011 円

2.食事に係る自己負担額

第1段階	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
第2段階	390 円	390 円	390 円	390 円	390 円
第3段階 ①	650 円	650 円	650 円	650 円	650 円
第3段階 ②	1,360 円	1,360 円	1,360 円	1,360 円	1,360 円
第4段階	1,643 円	1,643 円	1,643 円	1,643 円	1,643 円

3.居住費（滞在費）に係る自己負担額（光熱費などの費用）

第1段階	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
第2段階	430 円	430 円	430 円	430 円	430 円
第3段階	430 円	430 円	430 円	430 円	430 円
第4段階	915 円	915 円	915 円	915 円	915 円

4.自己負担合計額（1+2+3）

第1段階	1,009 円	1,084 円	1,162 円	1,237 円	1,311 円
第2段階	1,529 円	1,604 円	1,682 円	1,757 円	1,831 円
第3段階 ①	1,789 円	1,864 円	1,942 円	2,017 円	2,091 円
第3段階 ②	2,499 円	2,574 円	2,652 円	2,727 円	2,801 円
第4段階	3,267 円	3,342 円	3,420 円	3,495 円	3,569 円

5.介護職員等処遇改善加算Ⅰ 当月基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に14.0%を乗じた単位数

例）要介護 5・・・916単位×31日×0.14（介護職員処遇改善加算）×10.72（地域加算）×0.1（自己負担）＝4,262円

6.科学的介護推進体制加算（Ⅱ） 月54円

7.生産性推進体制加算（Ⅱ） 月11円

8.高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ） 6円

＜不定期にかかる加算＞

* 初期加算 30単位/日 33 円 入所当初、施設の生活支援に係る加算（30日間）

* 安全対策体制加算 20単位/入所初 22 円

* 外泊加算 246単位/日 264 円 6日以内の入院、外泊をされた場合（最大12日）

★入院または外泊時の期間、居室を確保している場合については、居住費の徴収をさせていただきます。

居住費の日額は上記3の「居住に係る負担額」の通りになります。

* 療養食加算 6単位/1回 7 円 医師の食事箋に基づく治療食の提供を行った場合

* 看取り介護加算（Ⅱ） 144～1580単位/日 155～1,694 円 施設で看取りを行なった場合（45日を限度）

【2】

日常生活等に係る費用（利用者負担10割分）

別紙に定める

利用料金のお支払い方法

【1】、【2】の料金は1ヶ月ごとに計算しご請求しますので、翌月25日までに口座振替の手続きをされた金融機関にご入金下さい。