

ナーシングホーム智鳥(特別養護老人ホーム)重要事項の変更に係る同意書 / (1割負担用)

令和3年8月から利用されるサービスの利用単価及び、利用者負担額の新しい料金体系となりますのでご説明させていただきます。

負担段階 (段階限度)	要介護度	加算																自己負担額 (1日)⑮	自己負担額 (31日)⑯	高額介護 サービス費受領委任扱い適用		●介護保険自己負担分(左記料金表) の中には、下記加算は含まれており ません。 算定の対象者の方については別途加 算を頂くことになります。												
		基本単位		看護体制加 算Ⅰ	看護体制加 算Ⅱ	栄養マネジメ ント強化加算	日常生活維 持支援加算	個別機能訓 練加算	精神科医療 指導加算	介護職員処遇 改善加算Ⅰ(8.3%) ⑰	地域加算(3級地) ⑱	保険給付 ⑲(9割)	利用者負担額 ⑳(1割)	居住費 ㉑	食材料費 ㉒	高額介護 サービス費受領委任扱 い適用 (15000円)	高額介護 サービス費受領委任扱 い適用 (24600円)																	
		単位数①	単位数 ②	単位数 ③	単位数 ④	単位数 ⑤	単位数 ⑥	単位数 ⑦	単位数 ⑧	(⑰~⑳合計)× (0.083+特定処遇 改善加算0.027)	(⑱~㉑合計)× 10.68	⑲×0.9	⑲-⑲			⑲+⑳+㉑	⑲×31																	
第1段階	1	個室	573	6	13	11	36	12	5	72	7,775円	6,997円	778円	320円	300円	1,398円	43,338円	34,220円	43,820円	科学的介護推進体制加算Ⅰ 月43円														
		多床室	573							72	7,775円	6,997円	778円	0円		1,078円	33,418円	24,300円	33,900円															
	2	個室	641							80	8,586円	7,727円	859円	320円		1,479円	45,849円	34,220円	43,820円		科学的介護推進体制加算Ⅱ 月53円													
		多床室	641							80	8,586円	7,727円	859円	0円		1,159円	35,929円	24,300円	33,900円															
	3	個室	712							87	9,419円	8,477円	942円	320円		1,562円	48,422円	34,220円	34,520円			自立支援推進加算 月320円												
		多床室	712							87	9,419円	8,477円	942円	0円		1,242円	38,502円	24,300円	33,900円															
	4	個室	780							95	10,231円	9,207円	1,024円	320円		1,644円	50,964円	34,220円	43,820円				褥瘡マネジメント加算Ⅰ 月3円											
		多床室	780							95	10,231円	9,207円	1,024円	0円		1,324円	41,044円	24,300円	33,900円															
	5	個室	847							102	11,021円	9,918円	1,103円	320円		1,723円	53,413円	34,220円	43,820円					褥瘡マネジメント加算Ⅱ 月14円										
		多床室	847							102	11,021円	9,918円	1,103円	0円		1,403円	43,493円	24,300円	33,900円															
	第2段階	1	個室							573	6	13	11	36		12	5	72	7,775円						6,997円	778円	420円	390円	1,588円	49,228円	40,110円	49,710円	排泄支援加算Ⅰ 月11円	
			多床室							573								72	7,775円						6,997円	778円	370円		1,538円	47,678円	38,560円	48,160円		
		2	個室							641								80	8,586円						7,727円	859円	420円		1,669円	51,739円	40,110円	49,710円		排泄支援加算Ⅱ 月16円
			多床室							641								80	8,586円						7,727円	859円	370円		1,619円	50,189円	38,560円	48,160円		
		3	個室							712								87	9,419円						8,477円	942円	420円		1,752円	54,312円	40,110円	49,710円		
多床室			712	87	9,419円	8,477円	942円	370円	1,702円	52,762円					38,560円			48,160円																
4		個室	780	95	10,231円	9,207円	1,024円	420円	1,834円	56,854円					40,110円			49,710円	経口移行加算 日30円															
		多床室	780	95	10,231円	9,207円	1,024円	370円	1,784円	55,304円					38,560円			48,160円																
5		個室	847	102	11,021円	9,918円	1,103円	420円	1,913円	59,303円					40,110円			49,710円		経口維持加算 月427円														
		多床室	847	102	11,021円	9,918円	1,103円	370円	1,863円	57,753円					38,560円			36,070円																
第3段階①		1	個室	573	6	13	11	36	12	5					72			7,775円			6,997円	778円			820円	650円	2,248円		69,688円	60,570円	70,170円	再入所時栄養連携加算 1回 427円		
			多床室	573											72			7,775円			6,997円	778円	370円		1,798円		55,738円		46,620円	56,220円				
		2	個室	641											80			8,586円			7,727円	859円	820円		2,329円		72,199円		60,570円	70,170円	口腔衛生管理加算Ⅰ 月96円			
			多床室	641											80			8,586円			7,727円	859円	370円	1,879円	58,249円		46,620円		56,220円					
		3	個室	712											87			9,419円			8,477円	942円	820円	2,412円	74,772円		60,570円		70,170円	口腔衛生管理加算Ⅱ 月118円				
	多床室		712	87							9,419円	8,477円	942円	370円	1,962円	60,822円	46,620円	56,220円																
	4	個室	780	95							10,231円	9,207円	1,024円	820円	2,494円	77,314円	60,570円	70,170円			看取り介護加算Ⅰ 死亡日45日前~31日前 77円/日													
		多床室	780	95							10,231円	9,207円	1,024円	370円	2,044円	63,364円	46,620円	56,220円																
	5	個室	847	102							11,021円	9,918円	1,103円	820円	2,573円	79,763円	60,570円	70,170円				看取り介護加算Ⅱ 死亡日30日前~4日前 154円/日												
		多床室	847	102							11,021円	9,918円	1,103円	370円	2,123円	65,813円	46,620円	56,220円																
	第3段階②	1	個室	573							6	13	11	36	12	5	72	7,775円					6,997円	778円	820円		1,360円	2,958円	91,698円				82,580円	92,180円
			多床室	573													72	7,775円	6,997円				778円	370円	2,508円			77,748円	68,630円				78,230円	
		2	個室	641													80	8,586円	7,727円				859円	820円	3,039円			94,209円	82,580円				92,180円	看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日
			多床室	641													80	8,586円	7,727円	859円			370円	2,589円	80,259円			68,630円	78,230円					
		3	個室	712													87	9,419円	8,477円	942円			820円	3,122円	96,782円			82,580円	92,180円				看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日	
多床室			712	87	9,419円	8,477円	942円	370円	2,672円	82,832円							68,630円	78,230円																
4		個室	780	95	10,231円	9,207円	1,024円	820円	3,204円	99,324円							82,580円	92,180円	看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日															
		多床室	780	95	10,231円	9,207円	1,024円	370円	2,754円	85,374円							68,630円	78,230円																
5		個室	847	102	11,021円	9,918円	1,103円	820円	3,283円	101,773円							82,580円	92,180円		看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日														
		多床室	847	102	11,021円	9,918円	1,103円	370円	2,833円	87,823円							68,630円	78,230円																
第4段階		1	個室	573	6	13	11	36	12	5							72	7,775円					6,997円	778円	1,171円	1,445円		3,394円	105,214円	96,096円	105,696円	看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日		
			多床室	573													72	7,775円			6,997円		778円	855円	3,078円			95,418円	86,300円	95,900円				
		2	個室	641													80	8,586円			7,727円		859円	1,171円	3,475円			107,725円	96,096円	105,696円	看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日			
			多床室	641													80	8,586円			7,727円	859円	855円	3,159円	97,929円			86,300円	95,900円					
		3	個室	712													87	9,419円			8,477円	942円	1,171円	3,558円	110,298円			96,096円	105,696円	看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日				
	多床室		712	87							9,419円	8,477円	942円	855円	3,242円	100,502円	86,300円	95,900円																
	4	個室	780	95							10,231円	9,207円	1,024円	1,171円	3,640円	112,840円	96,096円	105,696円			看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日													
		多床室	780	95							10,231円	9,207円	1,024円	855円	3,324円	103,044円	86,300円	95,900円																
	5	個室	847	102							11,021円	9,918円	1,103円	1,171円	3,719円	115,289円	96,096円	105,696円				看取り介護加算Ⅳ 死亡日45日前、前日 726円/日 死亡日 1367円/日												
		多床室	847	102							11,021円	9,918円	1,103円	855円	3,403円	105,493円	86,300円	95,900円																

●上記の表の⑨(介護職員処遇改善加算Ⅰ)・⑩(地域加算・3級地)につきましては、月毎の合計単位数にそれぞれの掛け率を乗じて計算する為、若干金額が異なる場合があります。

●理美容代や医療費・薬剤費・歯科診療費は実費をご負担いただく事になります。

●居住費や食費は、所得の状況により、いくつかの段階に分かれます。どの段階の所得状況に該当するかにつきましては、最終的に保険者が決定することになります。

●自己負担の料金は、介護保険制度の改正により変更された場合は、それに応じて変更することになります。

食費・居住費(滞在費)の負担軽減、高額介護サービス費の上限額の判定基準と軽減内容について

	利用者負担段階	対象者		高額介護サービス費 利用者負担上限額(月額)	
		所得などの条件	預貯金などの条件		
非課税世帯	第1段階	*生活保護受給者 *市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者	*預貯金、有価証券等の金額の合計が1000万円以下であること。(夫婦は合計2000万円以下)	15000円(個人)	
	第2段階	*市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額、非課税年金収入額(遺族年金、障害年金など)と合計所得金額の合計額が80万円以下の方	*預貯金、有価証券等の金額の合計が650万円以下であること。(夫婦は合計1650万円以下)	15000円(個人)	
	第3段階①	*市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額、非課税年金収入額(遺族年金、障害年金など)と合計所得金額の合計額が80万円超120万円以下の方	*預貯金、有価証券等の金額の合計が550万円以下であること。(夫婦は合計1550万円以下)	24600円(世帯)	
	第3段階②	*市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額、非課税年金収入額と合計所得金額の合計額が120万円超の方	*預貯金、有価証券等の金額の合計が500万円以下であること。(夫婦は合計1500万円以下)	24600円(世帯)	
課税世帯	第4段階	*上記に該当していない方(負担限度額認定証をお持ちでない方)		課税所得約 145 万円 (年収約 383 万円)以上 ~同約 380 万円 (同約 770 万円)未満	44000円(世帯)
				課税所得約 380 万円 (年収約 770 万円)以上 ~同約 690 万円 (同約 1,160 万円)未満	93000円(世帯)
				課税所得約 690 万円 (年収約 1,160 万円)以上	140100円(世帯)

*前年度の収入・所得に基づいて保険者(市町村等)が判定します。

*配偶者は世帯分離しても含まれます。

ナーシングホーム智鳥 短期入所生活介護 料金表(日額)

令和3年度の介護保険改正に伴い、令和3年8月から利用されるサービスの利用単価及び、利用者負担額の新しい料金体系となりますのでご説明させていただきます。

（負担 段階）	要 介護 度	基本単位		加算					保険給付 ⑦	利用者負担額 ⑧	居住費 ⑨	食材料費 ⑩	自己負担額 ⑧+⑨+⑩
				サービス提供強 化加算Ⅲ	看護体制加算 Ⅱ	夜勤職員配置 加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ (8.3%)⑤+ 特定処遇改善加算0.023	地域加算(3級地) ⑥					
				単位数①	単位数②	単位数③	単位数④	(①~④合計)× 0.083+0.023					
第1 段階	1	個室	596	6	8		64	7,299円	6,569円	730円	320円	300円	1,350円
		多床室	596				64	7,299円	6,569円	730円	0円		1,030円
	2	個室	665				71	8,122円	7,309円	813円	320円		1,433円
		多床室	665				71	8,122円	7,309円	813円	0円		1,113円
	3	個室	737				79	8,988円	8,089円	899円	320円		1,519円
		多床室	737				79	8,988円	8,089円	899円	0円		1,199円
	4	個室	806				86	9,811円	8,829円	982円	320円		1,602円
		多床室	806				86	9,811円	8,829円	982円	0円		1,281円
	5	個室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	320円		1,684円
		多床室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	0円		1,364円
第2 段階	1	個室	596	6	8		64	7,299円	6,569円	730円	420円	600円	1,750円
		多床室	596				64	7,299円	6,569円	730円	370円		1,700円
	2	個室	665				71	8,122円	7,309円	813円	420円		1,833円
		多床室	665				71	8,122円	7,309円	813円	370円		1,783円
	3	個室	737				79	8,988円	8,089円	899円	420円		1,919円
		多床室	737				79	8,988円	8,089円	899円	370円		1,869円
	4	個室	806				86	9,811円	8,829円	982円	420円		2,002円
		多床室	806				86	9,811円	8,829円	982円	370円		1,952円
	5	個室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	420円		2,084円
		多床室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	370円		2,034円
第3 段階 ①	1	個室	596	6	8		64	7,299円	6,569円	730円	820円	1,000円	2,550円
		多床室	596				64	7,299円	6,569円	730円	370円		2,100円
	2	個室	665				71	8,122円	7,309円	813円	820円		1,633円
		多床室	665				71	8,122円	7,309円	813円	370円		2,183円
	3	個室	737				79	8,988円	8,089円	899円	820円		2,719円
		多床室	737				79	8,988円	8,089円	899円	370円		2,269円
	4	個室	806				86	9,811円	8,829円	982円	820円		2,802円
		多床室	806				86	9,811円	8,829円	982円	370円		2,352円
	5	個室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	820円		2,884円
		多床室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	370円		2,434円
第3 段階 ②	1	個室	596	6	8		64	7,299円	6,569円	730円	820円	1,300円	2,850円
		多床室	596				64	7,299円	6,569円	730円	370円		2,400円
	2	個室	665				71	8,122円	7,309円	813円	820円		1,633円
		多床室	665				71	8,122円	7,309円	813円	370円		2,483円
	3	個室	737				79	8,988円	8,089円	899円	820円		3,019円
		多床室	737				79	8,988円	8,089円	899円	370円		2,569円
	4	個室	806				86	9,811円	8,829円	982円	820円		3,102円
		多床室	806				86	9,811円	8,829円	982円	370円		2,652円
	5	個室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	820円		3,184円
		多床室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	370円		2,734円
第4 段階	1	個室	596	6	8		64	7,299円	6,569円	730円	1,171円	1,445円	3,346円
		多床室	596				64	7,299円	6,569円	730円	855円		3,030円
	2	個室	665				71	8,122円	7,309円	813円	1,171円		3,429円
		多床室	665				71	8,122円	7,309円	813円	855円		3,113円
	3	個室	737				79	8,988円	8,089円	899円	1,171円		3,515円
		多床室	737				79	8,988円	8,089円	899円	855円		3,199円
	4	個室	806				86	9,811円	8,829円	982円	1,171円		3,598円
		多床室	806				86	9,811円	8,829円	982円	855円		3,282円
	5	個室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	1,171円		3,680円
		多床室	874				94	10,635円	9,571円	1,064円	855円		3,364円

●上記の表の⑨(介護職員処遇改善加算Ⅰ)・⑩(地域加算・3級地)につきましては、月毎の合計単位数にそれぞれの掛け率を乗じて計算する為、若干金額が異なる場合があります。

- 理美容代や医療費・薬剤費・歯科診療費は実費をご負担いただく事になります。
- 居住費や食費は、所得の状況により、いくつかの段階に分かれます。どの段階の所得状況に該当するかにつきましては、最終的に保険者が決定することになります。
- 自己負担の料金は、介護保険制度の改正により変更された場合は、それに応じて変更することになります。
- 介護保険自己負担分(上記料金表)の中には、下記加算は含まれておりません。算定の対象者の方については別途加算を頂くことになります。

医療連携強化加算(58単位/1日) ⇒ (63円/1日) ・ 個別機能訓練加算(56単位/1日) ⇒ (60円/1日)

送迎加算(184単位/片道) ⇒ (197円/片道) ・ 緊急短期入所受入加算(90単位/1日【7日間を限度】) ⇒ (97円/1日)

食費・居住費(滞在費)の負担軽減の判定基準について

利用者負担段階	対象者	
	所得などの条件	預貯金などの条件
第1段階	* 生活保護受給者 * 市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者	* 預貯金、有価証券等の金額の合計が1000万円以下 (夫婦は合計2000万円以下)
第2段階	* 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額、非課税年金収入額(遺族年金、障害年金など)と合計所得金額の合計額が80万円以下の方	* 預貯金、有価証券等の金額の合計が650万円以下 (夫婦は合計1650万円以下)
第3段階①	* 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額、非課税年金収入額(遺族年金、障害年金など)と合計所得金額の合計額が80万円超120万円以下の方	* 預貯金、有価証券等の金額の合計が550万円以下 (夫婦は合計1550万円以下)
第3段階②	* 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額、非課税年金収入額(遺族年金、障害年金など)と合計所得金額の合計額が120万円超の方	* 預貯金、有価証券等の金額の合計が500万円以下 (夫婦は合計1500万円以下)
第4段階	* 上記に該当していない方(負担限度額認定証をお持ちでない方)	

* 前年度の収入・所得に基づいて保険者(市町村等)が判定します。

* 配偶者は世帯分離しても含まれます。

上記の金額で利用する事について説明を受け、同意致しました。

令和 年 月 日

[本人]

住所 _____

氏名 _____ (印)

[ご家族・代理人・立会人]

住所 _____

氏名 _____ (印)

(料金表は令和3年8月1日現在のものです)