

## 特別養護老人ホーム エテルナ 利用料金表(1割負担)

(令和3年4月1日現在)

●介護保険 基本報酬 (加算要件に満たない項目は算定致しません) (単位:円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護老人福祉施設	652	720	793	862	929
看護体制加算(Ⅰ)口			4		
看護体制加算(Ⅱ)口			8		
小計	664	732	805	874	941
介護職員処遇改善加算(8.3%)	55	61	67	73	78
介護職員特定処遇改善加算(2.3%)	15	17	19	20	22
<b>介護負担合計</b>	<b>734</b>	<b>810</b>	<b>891</b>	<b>967</b>	<b>1,041</b>

●介護保険外 自己負担分

<b>食費</b>	利用者負担 第1段階	300
	利用者負担 第2段階	390
	利用者負担 第3段階	650
	4段階または上記以外の方	1,392

<b>居住費</b>	利用者負担 第1段階	820
	利用者負担 第2段階	820
	利用者負担 第3段階	1,310
	4段階または上記以外の方	2,006

<b>日用品費</b>	1日あたり	100
-------------	-------	-----

<b>ご負担額 (1日)</b>	利用者負担 第1段階	1,954	2,030	2,111	2,187	2,261
	利用者負担 第2段階	2,044	2,120	2,201	2,277	2,351
	利用者負担 第3段階	2,794	2,870	2,951	3,027	3,101
	4段階または上記以外の方	4,232	4,308	4,389	4,465	4,539

<b>ご負担額 (30日)</b>	利用者負担 第1段階	58,620	60,900	63,330	65,610	67,830
	利用者負担 第2段階	61,320	63,600	66,030	68,310	70,530
	利用者負担 第3段階	83,820	86,100	88,530	90,810	93,030
	4段階または上記以外の方	126,960	129,240	131,670	133,950	136,170

※利用日数によっては、上記料金と一致しない場合があります。また、各加算算定によっても料金が変動します。

下記の条件に該当した場合には、上記料金に加算をさせていただきます。

(単位:円)

初期加算	初期加算(入居日から30日以内の期間。30日以上入院後の再入居も同様)	30
入院・外泊時加算	病院等へ入院した場合及び自宅などへ外泊をされた場合(月に6泊を限度)	246
療養食加算	療養食を提供した場合(1食)	6
配置医師緊急時対応加算	配置医師が施設の求めに応じ、早期・夜間に施設を訪問し診療を行った場合	650
	配置医師が施設の求めに応じ、深夜に施設を訪問し診療を行った場合	1300
看取り介護加算(Ⅱ)	施設内で看取り介護を行った場合(看取り介護をご希望される方は、別途加算の説明をいたしま	
排せつ支援加算	排せつに介護を必要とする方(介護認定調査表にて「一部介助」又は「全介助」の方) ※排せつ加算については加算月から6ヶ月間の上限となっております。	100/月

●介護保険外での自己負担費用(参考月額)

(単位:円)

理美容代	訪問理容等を施設内理髪室で利用した場合	別途実費
医療機関受診料	入居者が医療機関を受診した場合の個人負担分費用	実費相当分
薬代及び処方箋料	入居者が医療機関を受診し、処方を受けた場合の個人負担分費用	実費相当分
その他の費用	各種予防接種料, 各種文書作成料	実費相当分