

地域密着型特別養護老人ホーム 笑福亭 料金表（1割負担）

令和3年8月1日現在

項目	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型地域密着介護福祉施設サービス費		661 単位	730 単位	803 単位	874 単位	942 単位
日常生活継続支援加算（Ⅱ）		46 単位				
看護体制加算（Ⅰ）イ		12 単位				
看護体制加算（Ⅱ）イ		23 単位				
1日の合計単位数 …… ①		742	811	884	955	1,023
介護職員処遇改善加算Ⅰ ①×30日×8.3%		1,848	2,020	2,202	2,378	2,548
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ ①×30×2.7%		601	657	716	774	829
30日合計…①×30+処遇・特定処遇改善加算		24,709	27,007	29,438	31,802	34,067
介護保険適用の1割負担分…… ②						
30日合計単位数×10.14円×1割		25,055 円	27,385 円	29,851 円	32,248 円	34,544 円
1日の食費		1,543 円				
1日のユニット型個室居住費		2,200 円				
30日の小計（自己負担費用）…… ③		112,290 円				
30日の利用料合計 ②+③	第4段階	137,345	139,675	142,141	144,538	146,834
介護保険負担限度額 認定証をお持ちの方	第3段階①	83,855	86,185	88,651	91,048	93,344
	第3段階②	105,155	107,485	109,951	112,348	114,644
	第2段階	61,355	63,685	66,151	68,548	70,367
	第1段階	58,655	60,985	63,451	65,848	68,144

（1）介護保険負担限度額認定証をお持ちの方の負担段階ごとの食費と居住費は下表のとおりです。

負担段階	食費	居住費	判断要件
第1段階	300 円	820 円	生活保護の受給者又は老齢福祉年金の受給者
第2段階	390 円	820 円	本人の年金収入等が80万円以下 かつ預貯金等が単身650万円、夫婦1,650万円以下の方
第3段階①	650 円	1,310 円	本人の年金収入等80万円超120万円以下 かつ預貯金等が単身550万円、夫婦1,550万円以下の方
第3段階②	1,360 円	1,310 円	本人の年金収入等が120万円超 かつ預貯金等が単身500万円、夫婦1,500万円以下の方

（2）対象者のみにご負担いただく加算があります。

- ・ 初期加算：初めて笑福亭に入所されたとき30日を限度に1日30単位が加算されます。

（3）次の費用については自己負担していただきます。

- ・ 電気代は1器具につき1日52円
- ・ 理美容代は実費（カット1,640円等）
- ・ その他の費用が必要な場合は、事前にご相談の上実費徴収となります。

（4）医療費・薬代は、受診していただいた医療機関・薬局からの請求金額をご負担いただきます。

なお、この料金表は目安です。利用者様の状況・状態や当施設の体制等により、利用料が変更となる場合がありますのでご了承ください。

短期入所生活介護 笑福亭 料金表 (1割負担)

令和3年8月1日現在

項目	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
併設型ユニット型短期入所生活介護サービス費		696 単位	764 単位	838 単位	908 単位	976 単位
1日の合計単位数 …… ①		696	764	838	908	976
介護職員処遇改善加算Ⅰ ①×30日×8.3%		58	64	70	76	81
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ ①×30×2.3%		16	18	20	21	23
1日合計…①×30+処遇・特定処遇改善加算		770	846	928	1,005	1,080
介護保険適用の1割負担分… ②						
1日合計単位数×10.17円×1割		783 円	861 円	944 円	1,022 円	1,099 円
1日の食費		1,542 円				
1日のユニット型個室居住費		2,200 円				
1日の小計 (自己負担費用) …… ③		3,742 円				
1日の利用合計(単位:円) ②+③	第4段階	4,525	4,603	4,686	4,764	4,841
介護保険負担限度額 認定証をお持ちの方	1日利用 料合計	第3段階①	3,093	3,171	3,254	3,332
		第3段階②	3,393	3,471	3,554	3,632
		第2段階	2,203	2,281	2,364	2,442
		第1段階	1,903	1,981	2,064	2,142

(2) 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方の負担段階ごとの一日当たりの食費と居住費は下表のとおりです。

負担段階	食費	居住費	判断要件
第1段階	300 円	820 円	生活保護の受給者又は老齢福祉年金の受給者
第2段階	600 円	820 円	本人の年金収入等が80万円以下 かつ預貯金等が単身650万円、夫婦1,650万円以下の方
第3段階①	1,000 円	1,310 円	本人の年金収入等が80万円超120万円以下 かつ預貯金等が単身550万円、夫婦1,550万円以下の方
第3段階②	1,300 円	1,310 円	本人の年金収入等が120万円超 かつ預貯金等が単身500万円、夫婦1,500万円以下の方

(2) 対象者のみにご負担いただく加算があります。

・送迎加算：自宅 ⇄ 笑福亭の送迎をご希望される場合、1回につき184単位が加算されます。

※土・日及び12/29～1/3は送迎を行っていません。なお、該当日以外の祝日は行っています。

※入退所では自宅以外への送迎は行えませんのでご了承ください。

(3) 次の費用については自己負担していただきます。

・電気代は1器具につき1日52円 ・テレビレンタル：1日102円（電気代含む）

・理美容代は実費（カット1,640円等）

・その他の費用が必要な場合は、事前にご相談の上実費徴収となります。

(4) 食費の内訳は、朝食：360円 昼食(おやつ含む)：617円 夕食：565円

準備ご提供した食事のみご負担いただきます。

※なお、この料金表は目安です。利用者様の状況・状態や当施設の体制等により、利用料が変更となる場合がありますのでご了承ください。