

【特別養護老人ホーム 玲光苑習志野ローズ館 ユニット型 利用料金表】 1割負担

※1 下記利用料は、地域加算10.45が計算に含まれています。

⑨ 小数点以下、四捨五入

⑫ 1円未満切り上げ

要介護度	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	金額	利用料 (1割)	介護保険負担限度額段階	自費利用料		⑬+自費利用料	1か月30日計算		
	基本報酬	看護体制加算 I	看護体制加算 II	夜勤職員配置加算	栄養ケア・マネジメント加算	サービス提供体制強化加算	個別訓練加算	口腔衛生管理体制加算	①~⑧単位合計	8.30% ⑨×0.083	⑨+⑩						習志野市 地域加算	⑪×単価		居住費	食費	1ヶ月合計利用料
	4単位	8単位	18単位	14単位	6単位	12単位	30単位/月	⑨×0.083	⑨+⑩	8.30%	⑨+⑩						⑪×単価	⑪×単価		月利用数	30	
要介護1	730	4	8	21	14	6	12	1	796	66	862	10.54	¥9,085	¥909	第1段階	¥820	¥300	¥2,029	¥60,870			
															第2段階	¥820	¥390	¥2,119	¥63,570			
															第3段階	¥1,300	¥650	¥2,859	¥85,770			
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥4,909	¥147,270			
要介護2	795	4	8	21	14	6	12	1	861	71	932	10.54	¥9,823	¥983	第1段階	¥820	¥300	¥2,103	¥63,090			
															第2段階	¥820	¥390	¥2,193	¥65,790			
															第3段階	¥1,300	¥650	¥2,933	¥87,990			
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥4,983	¥149,490			
要介護3	866	4	8	21	14	6	12	1	932	77	1009	10.54	¥10,635	¥1,064	第1段階	¥820	¥300	¥2,184	¥65,520			
															第2段階	¥820	¥390	¥2,274	¥68,220			
															第3段階	¥1,300	¥650	¥3,014	¥90,420			
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥5,064	¥151,920			
要介護4	931	4	8	21	14	6	12	1	997	83	1080	10.54	¥11,383	¥1,139	第1段階	¥820	¥300	¥2,259	¥67,770			
															第2段階	¥820	¥390	¥2,349	¥70,470			
															第3段階	¥1,300	¥650	¥3,089	¥92,670			
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥5,139	¥154,170			
要介護5	995	4	8	21	14	6	12	1	1061	88	1149	10.54	¥12,110	¥1,212	第1段階	¥820	¥300	¥2,332	¥69,960			
															第2段階	¥820	¥390	¥2,422	¥72,660			
															第3段階	¥1,300	¥650	¥3,162	¥94,860			
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥5,212	¥156,360			

【特別養護老人ホーム 玲光苑習志野ローズ館 ユニット型 利用料金表】 1割負担

★ご利用者様の状況により、下記の加算が追加される場合があります。

	基本単位数
口腔衛生管理加算	90/月
入院・外泊加算(6日限度)	246/日
初期加算(30日限度)	30/日
療養食加算	6/回
日常生活継続支援加算	36/日
精神療養指導加算	5/日
看取り介護加算1(4日以上30日以下)	144/日
看取り介護加算2(前日、前々日)	780/日
看取り介護加算3(死亡日につき)	1580/日

★その他自己負担金

事務管理料(毎月)	2,000円
個人持込テレビ居室設置料(毎月)	1,000円
個別外出付き添い(30分)	2,480円
個人外出移送費 片道	1,840円
買い物代行(1回)	300円
日用品・理髪料	実費

～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～

居住費・食費に関しては、ご利用者様の世帯状況や年金収入の状況に応じて、4段階に区分されており、区市町村への申請により第1段階から第3段階までの軽減措置が受けられます。

第1段階	生活保護受給者
第2段階	本人含む世帯の年収80万円以下
第3段階	本人含む世帯の年収80万円超266万円以下
第4段階	本人含む世帯の年収266万円超え

※ 入居者が世帯非課税であっても①配偶者(世帯分離をしている場合を含む)が課税されている場合、または②単身で1000万円超、夫婦で2000万円超の預貯金を保有している場合には、減免の対象外(4段階)となります。

【特別養護老人ホーム 玲光苑習志野ローズ館 ユニット型 利用料金表】 2割負担

※1 下記利用料は、地域加算10.45が計算に含まれています。

⑨ 小数点以下、四捨五入

⑫ 1円未満切り上げ

要介護度	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪										⑫ ⑬		1か月30日計算						
	4単位	8単位	18単位	14単位	6単位	12単位	30単位/月	8.30%	8.30%	習志野市	⑨+⑩	金額	利用料	介護保険負担限度額段階	自費利用料	⑬+自費利用料	1ヶ月合計利用料		
	基本報酬	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	栄養ケア・マネジメント加算	サービス提供体制強化加算	個別訓練加算	口腔衛生管理体制加算	①~⑧単位合計	介護職員処遇改善加算単位	総単位数	単価※1	(2割)	居住費	食費	利用料	1ヶ月合計利用料		
要介護1	730	4	8	18	14	6	12	1	793	66	859	10.54	¥9,054	¥1,811	第1段階	¥820	¥300	¥2,931	¥87,930
															第2段階	¥820	¥390	¥3,021	¥90,630
															第3段階	¥1,300	¥650	¥3,761	¥112,830
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥5,811	¥174,330
要介護2	795	4	8	18	14	6	12	1	858	71	929	10.54	¥9,792	¥1,959	第1段階	¥820	¥300	¥3,079	¥92,370
															第2段階	¥820	¥390	¥3,169	¥95,070
															第3段階	¥1,300	¥650	¥3,909	¥117,270
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥5,959	¥178,770
要介護3	866	4	8	18	14	6	12	1	929	77	1006	10.54	¥10,603	¥2,121	第1段階	¥820	¥300	¥3,241	¥97,230
															第2段階	¥820	¥390	¥3,331	¥99,930
															第3段階	¥1,300	¥650	¥4,071	¥122,130
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥6,121	¥183,630
要介護4	931	4	8	18	14	6	12	1	994	83	1077	10.54	¥11,352	¥2,271	第1段階	¥820	¥300	¥3,391	¥101,730
															第2段階	¥820	¥390	¥3,481	¥104,430
															第3段階	¥1,300	¥650	¥4,221	¥126,630
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥6,271	¥188,130
要介護5	995	4	8	18	14	6	12	1	1058	88	1146	10.54	¥12,079	¥2,416	第1段階	¥820	¥300	¥3,536	¥106,080
															第2段階	¥820	¥390	¥3,626	¥108,780
															第3段階	¥1,300	¥650	¥4,366	¥130,980
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥6,416	¥192,480

【特別養護老人ホーム 玲光苑習志野ローズ館 ユニット型 利用料金表】 2割負担

★ご利用者の状況により、下記の加算が追加される場合があります。

	基本単位数
口腔衛生管理加算	90/月
入院・外泊加算(6日限度)	246/日
初期加算(30日限度)	30/日
療養食加算	6/回
日常生活継続支援加算	36/日
精神療養指導加算	5/日
看取り介護加算1(4日以上30日以下)	144/日
看取り介護加算2(前日、前々日)	780/日
看取り介護加算3(死亡日につき)	1580/日

★その他自己負担金

事務管理料(毎月)	2,000円
個人持込テレビ居室設置料(毎月)	1,000円
個別外出付き添い(1回)	1,840円
買い物代行(1回)	300円
日用品・理髪料	実費

～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～

居住費・食費に関しては、ご利用者の世帯状況や年金収入の状況に応じて、4段階に区分されており、区市町村への申請により第1段階から第3段階までの軽減措置が受けられます。

第1段階	生活保護受給者
第2段階	本人含む世帯の年収80万円以下
第3段階	本人含む世帯の年収80万円超266万円以下
第4段階	本人含む世帯の年収266万円超え

※ 入居者が世帯非課税であっても①配偶者(世帯分離をしている場合を含む)が課税されている場合、または②単身で1000万円超、夫婦で2000万円超の預貯金を保有している場合には、減免の対象外(4段階)となります。

【特別養護老人ホーム 玲光苑習志野ローズ館 ユニット型 利用料金表】 3割負担

※1 下記利用料は、地域加算10.45が計算に含まれています。

⑨ 小数点以下、四捨五入

⑫ 1円未満切り上げ

要介護度	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪										⑫ ⑬		1か月30日計算						
	4単位 8単位 18単位 14単位 6単位 12単位 30単位/月										8.30% ⑨×0.083 ⑨+⑩		習志野市 地域加算 ⑪×単価		月利用数	30			
	基本報酬	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	夜勤職員 配置加算	栄養ケア・ マネジメント加算	サービス提 供体制強化 加算	個別訓練加 算	口腔衛生管 理体制加算	①～⑧単 位合計	介護職員処 遇改善加算 単位	総単位数	単価 ※1	金額	利用料 (3割)	介護保険負 担限度額段 階	自費利用料		⑬+自費利 用料	1ヶ月合計利用料
															居住費	食費			
要介護1	730	4	8	21	14	6	12	1	796	66	862	10.54	¥9,085	¥2,726	第1段階	¥820	¥300	¥3,846	¥115,380
															第2段階	¥820	¥390	¥3,936	¥118,080
															第3段階	¥1,300	¥650	¥4,676	¥140,280
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥6,726	¥201,780
要介護2	795	4	8	21	14	6	12	1	861	71	932	10.54	¥9,823	¥2,947	第1段階	¥820	¥300	¥4,067	¥122,010
															第2段階	¥820	¥390	¥4,157	¥124,710
															第3段階	¥1,300	¥650	¥4,897	¥146,910
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥6,947	¥208,410
要介護3	866	4	8	21	14	6	12	1	932	77	1009	10.54	¥10,635	¥3,191	第1段階	¥820	¥300	¥4,311	¥129,330
															第2段階	¥820	¥390	¥4,401	¥132,030
															第3段階	¥1,300	¥650	¥5,141	¥154,230
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥7,191	¥215,730
要介護4	931	4	8	21	14	6	12	1	997	83	1080	10.54	¥11,383	¥3,415	第1段階	¥820	¥300	¥4,535	¥136,050
															第2段階	¥820	¥390	¥4,625	¥138,750
															第3段階	¥1,300	¥650	¥5,365	¥160,950
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥7,415	¥222,450
要介護5	995	4	8	21	14	6	12	1	1061	88	1149	10.54	¥12,110	¥3,634	第1段階	¥820	¥300	¥4,754	¥142,620
															第2段階	¥820	¥390	¥4,844	¥145,320
															第3段階	¥1,300	¥650	¥5,584	¥167,520
															第4段階	¥2,300	¥1,700	¥7,634	¥229,020

【特別養護老人ホーム 玲光苑習志野ローズ館 ユニット型 利用料金表】 3割負担

★ご利用者様の状況により、下記の加算が追加される場合があります。

	基本単位数
口腔衛生管理加算	110/月
入院・外泊加算(6日限度)	246/日
初期加算(30日限度)	30/日
療養食加算	18/日
日常生活継続支援加算	46/日
精神療養指導加算	5/日
看取り介護加算(死亡日)	1280/日
看取り介護加算(死亡日前日及び前々日)	680/日
死亡日以前4日以上～30日以下	144/日

★その他自己負担金

事務管理料(毎月)	2,000円
個人持込テレビ居室設置料(毎月)	1,000円
個別外出付き添い(1回)	1,840円
買い物代行(1回)	300円
日用品・理髪料	実費

～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～

居住費・食費に関しては、ご利用者様の世帯状況や年金収入の状況に応じて、4段階に区分されており、区市町村への申請により第1段階から第3段階までの軽減措置が受けられます。

第1段階	生活保護受給者
第2段階	本人含む世帯の年収80万円以下
第3段階	本人含む世帯の年収80万円超266万円以下
第4段階	本人含む世帯の年収266万円超え

※ 入居者が世帯非課税であっても①配偶者(世帯分離をしている場合を含む)が課税されている場合、または②単身で1000万円超、夫婦で2000万円超の預貯金を保有している場合には、減免の対象外(4段階)となります。