

特別養護老人ホームサテライト諸福苑Ⅱ 料金表（介護保険負担割合1割の方）

①基本利用料金

費用項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
日額	介護サービス費 ※1割負担額	706円	780円	858円	934円
	居住費	2,006円			
	食費	1,445円(朝:405円・昼:520円・夕:520円)			

②加算料金 入居者全員に適用される項目

看護体制加算(I)イ	1日あたり	13円
栄養マネジメント強化加算		12円
日常生活継続支援加算Ⅱ		49円
介護職員処遇改善加算(I)	1月あたり	所定単位数に8.3%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算(I)		所定単位数に2.7%を乗じた単位数

③その他の介護保険負担

初期加算 ※入居より30日間	32円
外泊時費用	263円

④食費…負担限度額認定対象者

第2段階	390円/日
第3段階①	650円/日
第3段階②	1,360円/日

⑤居住費…負担限度額認定対象者

第2段階	820円/日
第3段階①	1,310円/日
第3段階②	1,310円/日

⑥その他個別にかかる費用

電気代(テレビ) ※1日あたり	10円
特別な食事の提供	実費相当額
理美容費	1,500円～
送迎代(片道)	1,000円

◇負担限度額認定対象者◇

第1段階	→生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
第2段階	→年金収入等80万円以下で、 預貯金額が単身で650万円以下
第3段階①	夫婦で1,650万円以下。 →年金収入等80万円超120万円以下で
第3段階②	預貯金額が単身で550万円以下 夫婦で1,550万円以下。 →年金収入等120万円超で
	預貯金額が単身で500万円以下 夫婦で1,500万円以下。

特別養護老人ホームサテライト諸福苑Ⅱ 料金表（介護保険負担割合2割の方）

①基本利用料金

費用項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
日額	介護サービス費 ※2割負担額	1,412円	1,560円	1,716円	1,867円
	居住費	2,006円			
	食費	1,445円(朝:405円・昼:520円・夕:520円)			

②加算料金 入居者全員に適用される項目

看護体制加算(I)イ	1日あたり	26円
栄養マネジメント強化加算		24円
日常生活継続支援加算Ⅱ		98円
介護職員処遇改善加算(I)	1月あたり	所定単位数に8.3%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算(I)		所定単位数に2.7%を乗じた単位数

③その他の介護保険負担

初期加算 ※入居より30日間	64円
外泊時費用	526円

④食費…負担限度額認定対象者

第2段階	390円/日
第3段階①	650円/日
第3段階②	1,360円/日

⑤居住費…負担限度額認定対象者

第2段階	820円/日
第3段階①	1,310円/日
第3段階②	1,310円/日

⑥その他個別にかかる費用

電気代(テレビ) ※1日あたり	10円
特別な食事の提供	実費相当額
理美容費	1,500円～
送迎代(片道)	1,000円

◇負担限度額認定対象者◇

第1段階	→生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
第2段階	→年金収入等80万円以下で、 預貯金額が単身で650万円以下
第3段階①	夫婦で1,650万円以下。 →年金収入等80万円超120万円以下で
第3段階②	預貯金額が単身で550万円以下 夫婦で1,550万円以下。 →年金収入等120万円超で
	預貯金額が単身で500万円以下 夫婦で1,500万円以下。

特別養護老人ホームサテライト諸福苑Ⅱ 料金表（介護保険負担割合3割の方）

①基本利用料金

費用項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
日額	介護サービス費 ※3割負担額	2,118円	2,339円	2,573円	2,801円
	居住費	2,006円			
	食費	1,445円(朝:405円・昼:520円・夕:520円)			

②加算料金 入居者全員に適用される項目

看護体制加算(I)イ	1日あたり	39円
栄養マネジメント強化加算	1日あたり	36円
日常生活継続支援加算Ⅱ	1日あたり	147円
介護職員処遇改善加算(I)	1月あたり	所定単位数に8.3%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算(I)		所定単位数に2.7%を乗じた単位数

③その他の介護保険負担

初期加算 ※入居より30日間	96円
外泊時費用	789円

④食費…負担限度額認定対象者

第2段階	390円/日
第3段階①	650円/日
第3段階②	1,360円/日

⑤居住費…負担限度額認定対象者

第2段階	820円/日
第3段階①	1,310円/日
第3段階②	1,310円/日

⑥その他個別にかかる費用

電気代(テレビ) ※1日あたり	10円
特別な食事の提供	実費相当額
理美容費	1,500円～
送迎代(片道)	1,000円

◇負担限度額認定対象者◇

第1段階	→生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
第2段階	→年金収入等80万円以下で、 預貯金額が単身で650万円以下
第3段階①	夫婦で1,650万円以下。 →年金収入等80万円超120万円以下で
第3段階②	預貯金額が単身で550万円以下 夫婦で1,550万円以下。 →年金収入等120万円超で
	預貯金額が単身で500万円以下 夫婦で1,500万円以下。