新川エバーライフ　長期入所　料金表（多床室）　R8.12改定

①介護保険一部負担+食事代+居住費

介護度	段　階	単位	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	精神科医療養指導加算	個別機能訓練加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	認知症専門ケア加算Ⅰ	合計単位	介護保険1割負担※	食事代	居住費	1日あたり合　計	31日あたり合　計	
3	第1段階	732	12	13	36	5	12	11	3	824	836円	300円	0	1136円	**35216円**	
	第2段階	732	12	13	36	5	12	11	3	824	836円	390円	430円	1656円	**51336円**	
	第3段階①	732	12	13	36	5	12	11	3	824	836円	680円	430円	1946円	**60326円**	
	第3段階②										836円	1420円	530円	2786円	**86366円**	
	第4段階	732	12	13	36	5	12	11	3	824	836円	1650円	915円	3401円	**105431円**	
											2割　1671円	1650円	915円	4236円	**131316円**	
											3割　2507円	1650円	915円	5072円	**157232円**	
4	第1段階	802	12	13	36	5	12	11	3	894	907円	300円	0	1207円	**37417円**	
	第2段階	802	12	13	36	5	12	11	3	894	907円	390円	430円	1727円	**53537円**	
	第3段階①	802	12	13	36	5	12	11	3	894	907円	680円	430円	2017円	**62527円**	
	第3段階②										907円	1420円	530円	2857円	**88567円**	
	第4段階	802	12	13	36	5	12	11	3	894	907円	1650円	915円	3472円	**107632円**	
											2割　1813円	1650円	915円	4378円	**135718円**	
											3割　2720円	1650円	915円	5285円	**163835円**	
5	第1段階	871	12	13	36	5	12	11	3	963	977円	300円	0	1277円	**39587円**	
	第2段階	871	12	13	36	5	12	11	3	963	977円	390円	430円	1797円	**55707円**	
	第3段階①	871	12	13	36	5	12	11	3	963	977円	680円	430円	2087円	**64697円**	
	第3段階②										977円	1420円	530円	2927円	**90737円**	
	第4段階	871	12	13	36	5	12	11	3	963	977円	1650円	915円	3542円	**109802円**	
											2割　1953円	1650円	915円	4518円	**140058円**	
											3割　2930円	1650円	915円	5495円	**170345円**	

※介護保険1割負担分は所得の状況により2割・3割負担となる場合があります
※利用料金は、単位数×10.14円（1単位＝10.14円）の1割分（所得により2割・3割分）となります。

＊食費・居住費の負担段階について（介護保険負担限度額申請）

以下の要件を満たす方、基準の貯蓄額に満たない方は、申請に応じて下記の段階のいずれかに該当します。

【第1段階】　世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方、生活保護を受給されている方。

【第2段階】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等が82.65万円以下の方。かつ貯金額等が単身で650万円以下。夫婦で1650万円以下。

【第3段階①】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等82.65万円超～120万円以下の方。かつ貯金額等が単身で550万円以下。夫婦で1550万円以下。

【第3段階②】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等120万円超の方。かつ貯金額等が単身で500万円以下。夫婦で1500万円以下。

【第4段階】　上記1～3段階に該当せず、減額の対象とならない方。

新川エバーライフ　長期入所　料金表（個室）　R8.12改定

①介護保険一部負担+食事代+居住費

介護度	段　階	単位	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	精神科医療養指導加算	個別機能訓練加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	認知症専門ケア加算Ⅰ	合計単位	介護保険1割負担※	食事代	居住費	1日あたり合　計	31日あたり合　計	
3	第1段階	732	12	13	36	5	12	11	3	824	836円	300円	380円	1516円	**46996円**	
	第2段階	732	12	13	36	5	12	11	3	824	836円	390円	480円	1706円	**52886円**	
	第3段階①	732	12	13	36	5	12	11	3	824	836円	680円	880円	2396円	**74276円**	
	第3段階②										836円	1420円	980円	3236円	**100316円**	
	第4段階	732	12	13	36	5	12	11	3	824	836円	1650円	1300円	3786円	**117366円**	
											2割　1671円	1650円	1300円	4621円	**143251円**	
											3割　2507円	1650円	1300円	5457円	**169167円**	
4	第1段階	802	12	13	36	5	12	11	3	894	907円	300円	380円	1587円	**49197円**	
	第2段階	802	12	13	36	5	12	11	3	894	907円	390円	480円	1777円	**55087円**	
	第3段階①	802	12	13	36	5	12	11	3	894	907円	680円	880円	2467円	**76477円**	
	第3段階②										907円	1420円	980円	3307円	**102517円**	
	第4段階	802	12	13	36	5	12	11	3	894	907円	1650円	1300円	3857円	**119567円**	
											2割　1813円	1650円	1300円	4763円	**147653円**	
											3割　2720円	1650円	1300円	5670円	**175770円**	
5	第1段階	871	12	13	36	5	12	11	3	963	977円	300円	380円	1657円	**51367円**	
	第2段階	871	12	13	36	5	12	11	3	963	977円	390円	480円	1847円	**57257円**	
	第3段階①	871	12	13	36	5	12	11	3	963	977円	680円	880円	2537円	**78647円**	
	第3段階②										977円	1420円	980円	3377円	**104687円**	
	第4段階	871	12	13	36	5	12	11	3	963	977円	1650円	1300円	3927円	**121737円**	
											2割　1953円	1650円	1300円	4903円	**151993円**	
											3割　2930円	1650円	1300円	5880円	**182280円**	

※介護保険1割負担分は所得の状況により2割・3割負担となる場合があります
※利用料金は、単位数×10.14円（1単位＝10.14円）の1割分（所得により2割・3割分）となります。

＊食費・居住費の負担段階について（介護保険負担限度額申請）

以下の要件を満たす方、基準の貯蓄額に満たない方は、申請に応じて下記の段階のいずれかに該当します。

【第1段階】　世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方、生活保護を受給されている方。
【第2段階】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等が82.65万円以下の方。かつ貯金額等が単身で650万円以下。夫婦で1650万円以下。
【第3段階①】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等82.65万円超～120万円以下の方。かつ貯金額等が単身で550万円以下。夫婦で1550万円以下。
【第3段階②】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等120万円超の方。かつ貯金額等が単身で500万円以下。夫婦で1500万円以下。
【第4段階】　上記1～3段階に該当せず、減額の対象とならない方。

新川エバーライフ　長期入所　料金表（多床室）　R8.12改定

※要介護1及び要介護2

①介護保険一部負担+食事代+居住費

介護度	段　階	単位	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	精神科医療養指導加算	個別機能訓練加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	認知症専門ケア加算Ⅰ	合計単位	介護保険1割負担※	食事代	居住費	1日あたり合　計	31日あたり合　計	
1	第1段階	589	12	13	36	5	12	11	3	681	691円	300円	0	991円	**30721円**	
	第2段階	589	12	13	36	5	12	11	3	681	691円	390円	430円	1511円	**46841円**	
	第3段階①	589	12	13	36	5	12	11	3	681	691円	680円	430円	1801円	**55831円**	
	第3段階②										691円	1420円	530円	2641円	**81871円**	
	第4段階	589	12	13	36	5	12	11	3	681	691円	1650円	915円	3256円	**100936円**	
											2割　1381円	1650円	915円	3946円	**122326円**	
											3割　2072円	1650円	915円	4637円	**143747円**	
2	第1段階	659	12	13	36	5	12	11	3	751	762円	300円	0	1062円	**32922円**	
	第2段階	659	12	13	36	5	12	11	3	751	762円	390円	430円	1582円	**49042円**	
	第3段階①	659	12	13	36	5	12	11	3	751	762円	680円	430円	1872円	**58032円**	
	第3段階②										762円	1420円	530円	2712円	**84072円**	
	第4段階	659	12	13	36	5	12	11	3	751	762円	1650円	915円	3327円	**103137円**	
											2割　1523円	1650円	915円	4088円	**126728円**	
											3割　2285円	1650円	915円	4850円	**150350円**	

※介護保険1割負担分は所得の状況により2割・3割負担となる場合があります
※利用料金は、単位数×10.14円（1単位＝10.14円）の1割分（所得により2割・3割分）となります。

＊食費・居住費の負担段階について（介護保険負担限度額申請）

以下の要件を満たす方、基準の貯蓄額に満たない方は、申請に応じて下記の段階のいずれかに該当します。

【第1段階】　世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方、生活保護を受給されている方。
【第2段階】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等が82.65万円以下の方。かつ貯金額等が単身で650万円以下。夫婦で1650万円以下。
【第3段階①】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等82.65万円超～120万円以下の方。かつ貯金額等が単身で550万円以下。夫婦で1550万円以下。
【第3段階②】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等120万円超の方。かつ貯金額等が単身で500万円以下。夫婦で1500万円以下。
【第4段階】　上記1～3段階に該当せず、減額の対象とならない方。

新川エバーライフ　長期入所　料金表（個室）　R8.12改定

※要介護1及び要介護2

①介護保険一部負担+食事代+居住費

介護度	段　階	単位	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置加算	日常生活継続支援加算	精神科医療養指導加算	個別機能訓練加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	認知症専門ケア加算Ⅰ	合計単位	介護保険1割負担※	食事代	居住費	1日あたり合　計	31日あたり合　計	
1	第1段階	589	12	13	36	5	12	11	3	681	691円	300円	380円	1371円	**42501円**	
	第2段階	589	12	13	36	5	12	11	3	681	691円	390円	480円	1561円	**48391円**	
	第3段階①	589	12	13	36	5	12	11	3	681	691円	680円	880円	2251円	**69781円**	
	第3段階②										691円	1420円	980円	3091円	**95821円**	
	第4段階	589	12	13	36	5	12	11	3	681	691円	1650円	1300円	3641円	**112871円**	
											2割　1381円	1650円	1300円	4331円	**134261円**	
											3割　2072円	1650円	1300円	5022円	**155682円**	
2	第1段階	659	12	13	36	5	12	11	3	751	762円	300円	380円	1442円	**44702円**	
	第2段階	659	12	13	36	5	12	11	3	751	762円	390円	480円	1632円	**50592円**	
	第3段階①	659	12	13	36	5	12	11	3	751	762円	680円	880円	2322円	**71982円**	
	第3段階②										762円	1420円	980円	3162円	**98022円**	
	第4段階	659	12	13	36	5	12	11	3	751	762円	1650円	1300円	3712円	**115072円**	
											2割　1523円	1650円	1300円	4473円	**138663円**	
											3割　2285円	1650円	1300円	5235円	**162285円**	

※介護保険1割負担分は所得の状況により2割・3割負担となる場合があります
※利用料金は、単位数×10.14円（1単位＝10.14円）の1割分（所得により2割・3割分）となります。

＊食費・居住費の負担段階について（介護保険負担限度額申請）

以下の要件を満たす方、基準の貯蓄額に満たない方は、申請に応じて下記の段階のいずれかに該当します。

【第1段階】　世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方、生活保護を受給されている方。
【第2段階】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等が82.65万円以下の方。かつ貯金額等が単身で650万円以下。夫婦で1650万円以下。
【第3段階①】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等82.65万円超～120万円以下の方。かつ貯金額等が単身で550万円以下。夫婦で1550万円以下。
【第3段階②】　世帯全員が住民税非課税かつ本人年金収入等120万円超の方。かつ貯金額等が単身で500万円以下。夫婦で1500万円以下。
【第4段階】　上記1～3段階に該当せず、減額の対象とならない方。

＊その他の加算分として

・月単位の下記の加算の他、体制や必要に応じてその他の加算を頂く場合があります。

療養食加算	1食6単位
個別機能訓練加算Ⅱ	月20単位
科学的介護推進体制加算Ⅱ	月50単位
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	月3単位
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	月13単位
経口維持加算Ⅰ	月400単位
協力医療機関連携加算	月50単位
生産性向上推進体制加算Ⅱ	月10単位
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	17.6% （介3:約4600円　介4:約5000円　介5:約5400円）

※利用料金は、単位数×10.14円（1単位＝10.14円）の1割分（所得により2割・3割分）となります。

※外泊時（入院含む）は翌日より6日間（最長で12日間）に限り、外泊時費用（1日約250円）と居住費を合わせた料金を頂きます。

～介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）における利用料の減額に関連する制度について～

☆ 年金等の収入額や、預貯金の金額等に応じて下記の制度があります。制度の活用は生活相談員へご相談下さい。

・社会福祉法人等利用者負担減額制度
・高額介護サービス費
・課税世帯における特例軽減措置

②日常生活費

歯ブラシ	100円/1本
歯磨き粉	200円/1本
ティッシュペーパー	70円/1箱
入れ歯洗浄剤	850円/1箱
ウエットティッシュ	450円/1個
乾電池	単一:160円 単二:130円 単三:30円 単四:30円　/1本

※上記日用品はご自宅からの持ち込みも可能です。

③その他介護保険外サービス

テレビ使用電気料	80円/1日
冷蔵庫使用電気料	80円/1日
電気毛布・アンカ使用電気料	80円/1日
理容・美容代（調髪）	カット1500円　　カット・顔そり2000円
特定の行事参加費	実費
医療材料費(バルーンパック等)	場合により実費
予防接種費用	実費

＊ テレビや冷蔵庫等の本体（テレビは配線やイヤホン含む）は持ち込みとなります。

＊ 洗濯は施設にて行います。その場合の洗濯代はかかりません。

＊ オムツ、パット類は①の料金内に含まれています。施設で用意するため、持ち込みは不要です。

＊ **病院受診代（往診代）やお薬代は別でご負担となります(利用料金には含まれていません)。**

利用料金は①②③の合算となります。
ご質問・ご相談等がございましたら、お気軽にご相談下さい。

社会福祉法人　札幌恵友会
介護老人福祉施設　新川エバーライフ　支援課（生活相談員）
TEL　011－764－3663
FAX　011－764－3216