

地域密着型介護老人福祉施設 サテライト型ふらっと札内（ユニット型個室）利用料金表

(1) 利用者負担段階と月額負担額

令和6年8月現在

利用者負担段階	要介護度	介護保険給付対象サービス(1日)		介護保険自己負担額(30日)				介護保険対象外サービス		社会福祉法人減免	※本人支払額(30日)	
		介護サービス費	各種加算	介護サービス費	各種加算	※処遇改善	合計	食費	居住費			
第1段階												
(1)住民税非課税	1	682円	日常生活継続支援加算 46円	20,460円	2,130円	3,163円	25,753円	1日 300円	1日 880円	-30,576円	61,153円	
(2)高齢福祉年金を受給	2	753円	療養食加算 18円 LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,130円	3,461円	28,181円			-31,790円	30,577円	減免あり
(3)生活保護を受給	3	828円	ADL維持加算II※月 60円 協力医療機関	24,840円	2,130円	3,776円	30,746円			-33,073円	63,581円	減免あり
	4	901円	連携加算※月 100円	27,030円	2,130円	4,082円	33,242円			-34,321円	31,791円	減免あり
	5	971円		29,130円	2,130円	4,376円	35,636円			-35,518円	66,146円	減免あり
第2段階												
(1)本人及び配偶者が住民税非課税	1	682円	日常生活継続支援加算 46円	20,460円	2,130円	3,163円	25,753円	1日 390円	1日 880円	-9,525円	63,853円	
(2)年金収入等が80万円以下	2	753円	療養食加算 18円 LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,130円	3,461円	28,181円			-9,525円	54,328円	減免あり
	3	828円	ADL維持加算II※月 60円 協力医療機関	24,840円	2,130円	3,776円	30,746円			-9,525円	66,281円	減免あり
	4	901円	連携加算※月 100円	27,030円	2,130円	4,082円	33,242円			-9,525円	56,756円	減免あり
(3)預貯金額が単身650万円、夫婦1,650万円以下	5	971円		29,130円	2,130円	4,376円	35,636円			-9,525円	68,846円	減免あり
第3段階①												
(1)本人及び配偶者が住民税非課税	1	682円	日常生活継続支援加算 46円	20,460円	2,130円	3,163円	25,753円	1日 650円	1日 1,370円	-21,588円	86,353円	
(2)年金収入等が80万円~120万円	2	753円	療養食加算 18円 LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,130円	3,461円	28,181円			-22,195円	64,765円	減免あり
	3	828円	ADL維持加算(II)※月 60円 協力医療機関	24,840円	2,130円	3,776円	30,746円			-22,836円	88,781円	減免あり
	4	901円	連携加算※月 100円	27,030円	2,130円	4,082円	33,242円			-23,460円	66,586円	減免あり
(3)預貯金額が単身550万円、夫婦1,550万円以下	5	971円		29,130円	2,130円	4,376円	35,636円			-24,059円	91,346円	減免あり
第3段階②												
(1)本人及び配偶者が住民税非課税	1	682円	日常生活継続支援加算 46円	20,460円	2,130円	3,163円	25,753円	1日 1,360円	1日 1,370円	-26,913円	107,653円	
(2)年金収入等が120万円以上	2	753円	療養食加算 18円 LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,130円	3,461円	28,181円			-27,520円	80,740円	減免あり
	3	828円	ADL維持加算II※月 60円 協力医療機関	24,840円	2,130円	3,776円	30,746円			-28,161円	110,081円	減免あり
	4	901円	連携加算※月 100円	27,030円	2,130円	4,082円	33,242円			-28,785円	82,561円	減免あり
(3)預貯金額が単身500万円、夫婦1,500万円以下	5	971円		29,130円	2,130円	4,376円	35,636円			-29,384円	112,646円	減免あり

※「介護職員等処遇改善加算Ⅰ」として、介護サービス費と各種加算を足した額に **14.0%** 相当の加算をいただきます。

※「高額介護サービス費」として、1ヶ月の介護保険自己負担額が一定額を超えた場合に、申請によりその超えた金額が保険者(市町村)から償還払いされます。

利用者負担段階	要介護度	介護保険給付対象サービス(1日)		介護保険自己負担額(30日)				介護保険対象外サービス		社会福祉法人減免	※本人支払額(30日)
		介護サービス費	各種加算	介護サービス費	各種加算	※処遇改善	合計	食費	居住費		
第4段階 (1)本人又は配偶者が住民税課税 (2)本人及び配偶者が住民税非課税で、第1~3段階に非該当	1	682円	日常生活継続支援加算 46円	20,460円	2,130円	3,163円	25,753円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 2,300円 30日 69,000円	-6,438円	142,753円 136,315円 減免あり
	2	753円	療養食加算 18円 LIFE加算II※月 50円	22,590円	2,130円	3,461円	28,181円			-7,045円	145,181円 138,136円 減免あり
	3	828円	ADL維持加算(II)※月 60円 協力医療機関	24,840円	2,130円	3,776円	30,746円			-7,686円	147,746円 140,060円 減免あり
	4	901円	連携加算※月 100円	27,030円	2,130円	4,082円	33,242円			-8,310円	150,242円 141,932円 減免あり
	5	971円		29,130円	2,130円	4,376円	35,636円			-8,909円	152,636円 143,727円 減免あり
2割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が280万円以上	1	1,364円	日常生活継続支援加算 92円	40,920円	4,260円	6,326円	51,506円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 2,300円 30日 69,000円	なし	168,506円
	2	1,506円	療養食加算 36円 LIFE加算II※月 100円	45,180円	4,260円	6,922円	56,362円			173,362円	
	3	1,656円	ADL維持加算II※月 120円 協力医療機関	49,680円	4,260円	7,552円	61,492円			178,492円	
	4	1,802円	連携加算※月 200円	54,060円	4,260円	8,164円	66,484円			183,484円	
	5	1,942円		58,260円	4,260円	8,752円	71,272円			188,272円	
3割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が340万円以上	1	2,046円	日常生活継続支援加算 138円	61,380円	6,390円	9,489円	77,259円	1日 1,600円 30日 48,000円	1日 2,300円 30日 69,000円	なし	194,259円
	2	2,259円	療養食加算 54円 LIFE加算II※月 150円	67,770円	6,390円	10,383円	84,543円			201,543円	
	3	2,484円	ADL維持加算II※月 180円 協力医療機関	74,520円	6,390円	11,328円	92,238円			209,238円	
	4	2,703円	連携加算※月 300円	81,090円	6,390円	12,246円	99,726円			216,726円	
	5	2,913円		87,390円	6,390円	13,128円	106,908円			223,908円	

(2) その他の介護保険給付対象サービス加算額(加算される場合があります)

加算名	備考
初期加算 30円	新規入居日から30日以内の期間および30日以上入院後の再入居も同様
安全対策体制加算(入居初日) 20円	安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を行う体制を整備した場合
外泊時費用 246円	病院等へ入院した場合および居宅などに外泊した場合(月6回まで)
外泊時在宅サービス利用費用 560円	外泊時に施設より提供される在宅サービスを利用した場合
再入所時栄養連携加算 200円	退院時に施設入居時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合
経口移行加算 28円	経口摂取に移行するための栄養管理を実施した場合
経口維持加算(月) 500円	経口摂取に移行するための計画を作成した場合
認知症専門ケア加算 3円	専門的に認知症ケアを行った場合

※上記は自己負担1割負担の方の金額になります。2割負担・3割負担の方はそれぞれ2倍・3倍の負担額となります。

(3) 介護保険対象外の加算額

サービス名	自己負担額
私物のクリーニング代	実費負担
理髪サービス	実費負担
各種ワクチン接種	実費負担
預り金手数料(月)	2,000円
歯ブラシ	実費負担
歯磨き粉	実費負担
入れ歯洗浄剤	実費負担
テレビ使用料(月)	1,000円
入院・外泊中の居住費(～6日目)	820～2,300円/日
入院中の居住費(7日目～)	2,300円/日