

令和6年8月1日より基準費用額(居住費)の見直しに伴い利用料が変更となります。

特別養護老人ホーム コート・スマイル利用料金表

入所日数:月/30日で計算 加算含む 地域区分(6級地)1単位 10.27円

| 段階 | 介護度 | 部屋 | 自己負担額内訳 | | | 合計 |
|---------------|------|-----|---------|---------|---------|---------|
| | | | 負担額 | 食費 | 居住費 | |
| 第一段階 (境界層) | 要介護1 | 個室 | ¥23,033 | ¥9,000 | ¥9,600 | ¥41,633 |
| | | 多床室 | | | ¥0 | ¥32,033 |
| | 要介護2 | 個室 | ¥25,492 | ¥9,000 | ¥9,600 | ¥44,092 |
| | | 多床室 | | | ¥0 | ¥34,492 |
| | 要介護3 | 個室 | ¥28,056 | ¥9,000 | ¥9,600 | ¥46,656 |
| | | 多床室 | | | ¥0 | ¥37,056 |
| | 要介護4 | 個室 | ¥30,515 | ¥9,000 | ¥9,600 | ¥49,115 |
| | | 多床室 | | | ¥0 | ¥39,515 |
| | 要介護5 | 個室 | ¥32,938 | ¥9,000 | ¥9,600 | ¥51,538 |
| | | 多床室 | | | ¥0 | ¥41,938 |
| 第二段階 | 要介護1 | 個室 | ¥23,033 | ¥11,700 | ¥12,600 | ¥47,333 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥45,833 |
| | 要介護2 | 個室 | ¥25,492 | ¥11,700 | ¥12,600 | ¥49,792 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥48,292 |
| | 要介護3 | 個室 | ¥28,056 | ¥11,700 | ¥12,600 | ¥52,356 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥50,856 |
| | 要介護4 | 個室 | ¥30,515 | ¥11,700 | ¥12,600 | ¥54,815 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥53,315 |
| | 要介護5 | 個室 | ¥32,938 | ¥11,700 | ¥12,600 | ¥57,238 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥55,738 |
| 第三段階① | 要介護1 | 個室 | ¥23,033 | ¥19,500 | ¥24,600 | ¥67,133 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥53,633 |
| | 要介護2 | 個室 | ¥25,492 | ¥19,500 | ¥24,600 | ¥69,592 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥56,092 |
| | 要介護3 | 個室 | ¥28,056 | ¥19,500 | ¥24,600 | ¥72,156 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥58,656 |
| | 要介護4 | 個室 | ¥30,515 | ¥19,500 | ¥24,600 | ¥74,615 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥61,115 |
| | 要介護5 | 個室 | ¥32,938 | ¥19,500 | ¥24,600 | ¥77,038 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥63,538 |
| 第三段階② | 要介護1 | 個室 | ¥23,033 | ¥40,800 | ¥24,600 | ¥88,433 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥74,933 |
| | 要介護2 | 個室 | ¥25,492 | ¥40,800 | ¥24,600 | ¥90,892 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥77,392 |
| | 要介護3 | 個室 | ¥28,056 | ¥40,800 | ¥24,600 | ¥93,456 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥79,956 |
| | 要介護4 | 個室 | ¥30,515 | ¥40,800 | ¥24,600 | ¥95,915 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥82,415 |
| | 要介護5 | 個室 | ¥32,938 | ¥40,800 | ¥24,600 | ¥98,338 |
| | | 多床室 | | | ¥11,100 | ¥84,838 |

上記金額に含まれる加算の内容

- | | | | |
|-------------------|--------|--------------------|-------------|
| ①福祉施設看護体制加算(I口) | 4単位/日 | ⑦褥瘡マネジメント加算(I) | 3単位/月 |
| ②福祉施設看護体制加算(II口) | 8単位/日 | ⑧協力医療機関連携加算 | 100単位/月 |
| ③福祉施設夜間職員配置加算(I口) | 13単位/日 | ⑨高齢者施設等感染対策向上加算(I) | 10単位/月 |
| ④日常生活継続支援加算(I) | 36単位/日 | ⑩介護職員処遇改善加算(I) | 所定単位数の14.0% |
| ⑤科学的介護推進体制加算(I) | 50単位/月 | | |
| ⑥排せつ支援加算(I) | 10単位/月 | | |

※ 上記加算以外にも、対象者・対象月のみ算定する加算があります。

その他主な全額自己負担費用(対象者のみ)

理美容代、日用品代、病院受診費用、薬局費用、歯科受診費用、その他利用者様の状況・状態に応じて負担いただく場合があります。

※生活保護受給者は一部負担額が発生する場合があります。(詳細は生活福祉課の担当者へお問い合わせください)

④:介護職員等特定処遇加算等は、合計単位数にそれぞれを乗じた数字になり、利用日数によって誤差があります。

⑤:利用者負担額は、総単位数×10.27(地域加算)の1割負担で計算しています。なお、実際の自己負担額は一か月ごとに国の定める計算方式により端数処理を行いますので、数円の誤差が生じる場合があります。

令和6年8月1日より基準費用額(居住費)の見直しに伴い利用料が変更となります。

特別養護老人ホーム コート・スマイル利用料金表

入所日数:月/30日で計算 加算含む 地域区分(6級地)1単位 10.27円

| 割合 | 介護度 | 部屋 | 自己負担額内訳 | | | 合計 |
|------|------|-----|---------|---------|---------|----------|
| | | | 負担額 | 食費 | 居住費 | |
| 1割負担 | 要介護1 | 個室 | ¥23,033 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥106,013 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥96,533 |
| | 要介護2 | 個室 | ¥25,492 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥108,472 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥98,992 |
| | 要介護3 | 個室 | ¥28,056 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥111,036 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥101,556 |
| | 要介護4 | 個室 | ¥30,515 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥113,495 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥104,015 |
| | 要介護5 | 個室 | ¥32,938 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥115,918 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥106,438 |

| | | | | | | |
|------|------|-----|---------|---------|---------|----------|
| 2割負担 | 要介護1 | 個室 | ¥46,065 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥129,045 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥119,565 |
| | 要介護2 | 個室 | ¥50,983 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥133,963 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥124,483 |
| | 要介護3 | 個室 | ¥56,111 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥139,091 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥129,611 |
| | 要介護4 | 個室 | ¥61,029 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥144,009 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥134,529 |
| | 要介護5 | 個室 | ¥65,876 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥148,856 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥139,376 |

| | | | | | | |
|------|------|-----|---------|---------|---------|----------|
| 3割負担 | 要介護1 | 個室 | ¥69,098 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥152,078 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥142,598 |
| | 要介護2 | 個室 | ¥76,474 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥159,454 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥149,974 |
| | 要介護3 | 個室 | ¥84,167 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥167,147 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥157,667 |
| | 要介護4 | 個室 | ¥91,543 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥174,523 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥165,043 |
| | 要介護5 | 個室 | ¥98,814 | ¥47,850 | ¥35,130 | ¥181,794 |
| | | 多床室 | | | ¥25,650 | ¥172,314 |

④:利用者負担額は、総単位数×10.27(地域加算)のそれぞれの割合で計算しています。なお、実際の自己負担額は一か月ごとに国の定める計算方式により端数処理を行いますので、数円の誤差が生じる場合があります。

上記金額に含まれる加算の内容

(1割・2割・3割)

- ①福祉施設看護体制加算(Ⅰ口) 4・8・12単位/日
- ②福祉施設看護体制加算(Ⅱ口) 8・16・24単位/日
- ③福祉施設夜間職員配置加算(Ⅰ口) 13・26・39単位/日
- ④日常生活継続支援加算(Ⅰ) 36・72・108単位/日
- ⑤科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 50・100・150単位/日
- ⑥排せつ支援加算(Ⅰ) 10・20・30単位/日
- ⑦褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3・6・9単位/月
- ⑧協力医療機関連携加算 100・200・300単位/月
- ⑨高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 10・20・30単位/月
- ⑩介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の14.0%

※ 上記加算以外にも、対象者・対象月のみ算定する加算があります。

その他主な全額自己負担費用(対象者のみ)

理美容代、日用品代、病院受診費用、薬局費用、歯科受診費用、その他利用者様の状況・状態に応じて負担いただく場合があります。