

特別養護老人ホーム 孝の季苑
利用料金のご案内

令和6年8月1日現在
(1日あたりの単位数)

〈介護老人福祉施設サービス費〉

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費		670	740	815	886	955
加 算	看護体制加算【Ⅰ】ロ			4		
	看護体制加算【Ⅱ】ロ			8		
	夜勤職員配置加算【Ⅱ】ロ			18	(1日あたり)	
	サービス提供体制強化加算【Ⅲ】			6		
	個別機能訓練加算【Ⅰ】			12		
	個別機能訓練加算【Ⅱ】			20		
	排せつ支援加算【Ⅲ】			20		
	褥瘡マネジメント加算【Ⅱ】			13	(1月あたり)	
	口腔衛生管理加算【Ⅱ】			110		
	科学的介護推進体制加算【Ⅱ】			50		
	介護職員処遇改善加算【Ⅲ】	82	90	98	106	114
合計金額(1日あたり)	¥844	¥925	¥1,012	¥1,095	¥1,175	

※川口市は5級地の地域単価(10.45円/1単位)で計算しています。上記は1割負担の場合の参考金額であり、負担割合が2割以上の場合には「2」若しくは「3」を乗じた額が1日当たりの施設サービス費となります。

〈居住費・食費〉

(1日あたりの利用料)

居 住 費	第1段階	¥880
	第2段階	¥880
	第3段階	¥1,370
	第4段階	¥2,006
食 費	第1段階	¥300
	第2段階	¥390
	第3段階①	¥650
	第3段階②	¥1,360
	第4段階	¥1,445

1ヶ月(31日)あたりの利用料金目安

(単位：円)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
合 計	第1段階 (生活保護相当)	¥62,744	¥65,255	¥67,952	¥70,525	¥73,005
	第2段階 (非課税世帯 年収が90万円以下)	¥65,534	¥68,045	¥70,742	¥73,315	¥75,795
	第3段階① (非課税世帯 本人年金80万円超)	¥88,784	¥91,295	¥93,992	¥96,565	¥99,045
	第3段階② (非課税世帯 本人年金81万円超)	¥110,794	¥113,305	¥116,002	¥118,575	¥121,055
	第4段階 (市町民税課税世帯 上記以外)	¥133,145	¥135,656	¥138,353	¥140,926	¥143,406
2割負担 (課税世帯 本人年		¥159,309	¥164,331	¥169,725	¥174,871	¥179,831
3割負担 (課税世帯		¥185,473	¥193,006	¥201,097	¥208,816	¥216,256

※上記の「段階」とは、介護保険負担限度額認定証上の区分となります。介護保険負担限度額認定を受けるには市役所への申請が必要です。

※上記は、全ての加算を算定した場合の料金となります。

※居住費について、入院・外泊7日目以降は介護保険負担限度額認定証の有無に関わらず、第4段階(2,006円)となります。

※利用料金は、要介護度・介護保険負担限度額によって異なります。また、配置基準、制度改定により変更になる場合がございますので、ご了承ください。