

利用料金表(1割負担)

介護保険分	ユニット型個室	1日あたり										1か月(31日)あたり		
		算定根拠(単位)										サービス費(10割)	利用者負担金(円)	利用者負担金(円)
		介護福祉施設サービス費	栄養マネジメント加算	夜勤職員配置加算	個別機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	精神科医師定期的療養指導加算	看護体制加算	合計					
要介護1	625単位	14 単位	18 単位	12 単位	12 単位	5 単位	4 単位	690単位	6,996円	700円	21,700円			
要介護2	691単位							756単位	7,665円	767円	23,777円			
要介護3	762単位							827単位	8,385円	839円	26,009円			
要介護4	828単位							893単位	9,055円	906円	28,086円			
要介護5	894単位							959単位	9,724円	973円	30,163円			
口腔衛生管理体制加算(1か月当たり)								30単位	304円	—	31円			

居住費	利用者負担段階	滞在費の内訳	1日当たり	1ヶ月当たり
	第4段階	室料 + 光熱水費	1,950	60,450
	第3段階		1,310	40,610
	第2段階		820	25,420
	第1段階		820	25,420

食費	利用者負担段階	食費の内訳	1日当たり	1ヶ月当たり
	第4段階	食材料費 + 調理コスト	1,380	42,780
	第3段階		650	20,150
	第2段階		390	12,090
	第1段階		300	9,300

要介護1	段階	1ヶ月支払額	高額払い戻し額	実負担額
		窓口支払額(31日分)	高額サービス費申請で戻る額	高額サービス費戻った後の額
	4	126,763	0	126,763
	3	84,293	0	84,293
	2	61,043	8,533	52,510
1	32,833	8,533	24,300	

要介護2	段階	1ヶ月支払額	高額払い戻し額	実負担額
	4	129,013	0	129,013
	3	86,543	1,183	86,543
	2	63,293	10,783	52,510
	1	35,083	10,783	24,300

要介護3	段階	1ヶ月支払額	高額払い戻し額	実負担額
	4	131,430	0	131,430
	3	88,960	3,600	85,360
	2	65,710	13,200	52,510
	1	37,500	13,200	24,300

要介護4	段階	1ヶ月支払額	高額払い戻し額	実負担額
	4	133,680	0	133,680
	3	91,210	5,850	85,360
	2	67,960	15,450	52,510
	1	39,750	15,450	24,300

要介護5	段階	1ヶ月支払額	高額払い戻し額	実負担額
	4	135,928	0	135,928
	3	93,458	8,098	85,360
	2	70,208	17,698	52,510
	1	41,998	17,698	24,300

**特別養護老人ホーム
風の家**
八幡西区大字本城3378-1
TEL: (093) 695-7000

利用料金表(2割負担)

介護保険分 (2割)	ユニット 型個室	1日あたり								1か月(31日) あたり		
		算定根拠(単位)								サービス費 (10割)	利用者 負担金 (2割)	利用者 負担金 (2割)
		介護福祉施設 サービス費	栄養マネ ジメント 加算	夜勤職 員配置 加算	個別機 能訓練 加算	サービス 提供体制 強化加算	精神科医 師定期的 療養指導 加算	看護体 制加算	合計			
要介護1	625単位	14 単位	18 単位	12 単位	12 単位	5 単位	4 単位	690単位	6,996円	1,400円	43,400円	
要介護2	691単位							756単位	7,665円	1,533円	47,523円	
要介護3	762単位							827単位	8,385円	1,677円	51,987円	
要介護4	828単位							893単位	9,055円	1,811円	56,141円	
要介護5	894単位							959単位	9,724円	1,945円	60,295円	
口腔衛生管理体制加算(1か月当たり)								30単位	304円	—	61円	

※上記に、介護職員処遇改善加算(I)として、合計単位数に1000分の59を乗じた金額を加算します。

居住費	利用者負担段階	滞在費の内訳	1日当たり	1ヶ月当たり
	第4段階	室料 + 光熱水費	1,950円	60,450円

食費	利用者負担段階	食費の内訳	1日当たり	1ヶ月当たり
	第4段階	食材料費 + 調理コスト	1,380円	42,780円

<1か月あたりの利用料>

介護度	1ヶ月支払額	高額払い戻し額	実質負担額
	窓口支払額 (31日分)	高額サービス費申請 で戻る額	高額サービス費 戻った後の額
1	150,295	2665	146,350
2	154,763	7,133	147,630
3	159,598	11,968	147,630
4	164,097	16,467	147,630
5	168,593	20,963	147,630

<高額介護サービス費払い戻しとは>

1か月の介護保険分の利用者負担が一定の上限額を超えた場合、申請により超えた額を「高額介護サービス費」として払い戻す制度のことで、払い戻しを受けるには、住所地の役所保健福祉課介護保険担当での申請手続きが必要です。

介護保険の負担割合が2割の方は、1か月あたりの介護保険分の上限額が44,400円で、それを超えた分が払い戻されることとなります。

特別養護老人ホーム 風の家

〒807-0801

北九州市八幡西区大字本城3378-1

TEL:(093)695-7000