

# シルバーケア野崎 入所基本料金表

令和6. 8. 1現在

介護保険負担割合証1割の場合

多床室(2名・4名)

要介護認定	施設サービス費/日	サービス提供体制強化加算/日	夜勤職員配置加算/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ/日	第1段階			第2段階			第3段階①			第3段階②			第4段階/非該当					
					世帯全員が市民税非課税															本人が市民税課税者 または 市民税課税世帯に属する方  預貯金等が一定額を超える方		
					生活保護受給者 もしくは 老齢福祉年金受給者			預貯金等が 単身650万円 夫婦1,650万円以下			預貯金等が 単身550万円 夫婦1,550万円以下			預貯金等が 単身500万円 夫婦1,500万円以下								
					【前年の合計所得金額】 +【課税・非課税年金収入額】 =【80万円以下】である方			【前年の合計所得金額】 +【課税・非課税年金収入額】 =【80万円超120万円以下】 である方			【前年の合計所得金額】 +【課税・非課税年金収入額】 =【120万円超】である方											
居住費	食費	日用品費	居住費	食費	日用品費	居住費	食費	日用品費	居住費	食費	日用品費	居住費	食費	日用品費								
0	0	300	430	390	300	430	650	300	430	1,360	300	430	1,800	300								
30日			30日			30日			30日			30日										
1	871	22	24	51	9,000			62,640			70,440			91,740			104,940					
2	947				9,000			64,920			72,720			94,020			107,220					
3	1,014				9,000			66,930			74,730			96,030			109,230					
4	1,072				9,000			68,670			76,470			97,770			110,970					
5	1,125				9,000			70,260			78,060			99,360			112,560					

科学的介護推進体制加算(1): 1ヶ月40円

入所後3か月間短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ: 1日258円(30日7,740円)

入所後3か月間認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ: 1週間360円(1ヶ月1,440円)

洗濯は基本的にご家族対応となっておりますのでよろしくお願いいたします。ご家族対応が困難な方は、ご相談ください。

※上記の料金表は基本料金となっております。

その他、本人様の状態、実施したサービスに応じて加算が算定されます。詳しくは支援相談員までお気軽にお問い合わせください。

# シルバーケア野崎 入所利用基本料金表

令和6. 4. 1現在

## 介護保険負担割合証2割の場合

### 多床室(2名・4名)

要介護認定	施設サービス費/日	サービス提供体制強化加算/日	夜勤職員配置加算/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ/日	第4段階/非該当		
					本人が市民税課税者 または 市民税課税世帯に属する方 預貯金等が一定額を超える方		
					居住費	食費	日用品費
					370	1,800	300
					30日		
1	1,742	44	48	102	132,180		
2	1,894				136,740		
3	1,760				132,720		
4	2,144				144,240		
5	2,250				147,420		

科学的介護推進体制加算(1): 1ヶ月80円

入所後3か月間短期集中リハビリテーション実施加算: 1日516円(30日15,480円)

入所後3か月間認知症短期集中リハビリテーション実施加算: 1週間720円(1ヶ月2,880円)

洗濯は基本的にご家族対応となっておりますのでよろしくお願いいたします。ご家族対応が困難な方は、ご相談ください。

※上記の料金表は基本料金となっております。

その他、本人様の状態、実施したサービスに応じて加算が算定されます。詳しくは支援相談員までお気軽にお問い合わせください。

# シルバーケア野崎 入所利用基本料金表

令和6. 4. 1現在

## 介護保険負担割合証3割の場合

### 多床室(2名・4名)

要介護認定	施設サービス費／日	サービス提供体制強化加算／日	夜勤職員配置加算／日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ／日	第4段階/非該当		
					本人が市民税課税者 または 市民税課税世帯に属する方 預貯金等が一定額を超える方		
					居住費	食費	日用品費
					370	1,800	300
					30日		
1	2,613	66	72	153	161,220		
2	2,841				168,060		
3	3,042				174,090		
4	3,216				179,310		
5	3,375				184,080		

科学的介護推進体制加算(1): 1ヶ月120円

入所後3か月間短期集中リハビリテーション実施加算: 1日774円(30日23, 220円)

入所後3か月間認知症短期集中リハビリテーション実施加算: 1週間1, 080円(1ヶ月4, 320円)

洗濯は基本的にご家族対応となっておりますのでよろしくお願いいたします。ご家族対応が困難な方は、ご相談ください。

※上記の料金表は基本料金となっております。

その他、本人様の状態、実施したサービスに応じて加算が算定されます。詳しくは支援相談員までお気軽にお問い合わせください。