

特別養護老人ホームベテラン館ヴィラ 利用料金概算表

令和7年4月 現在

A+B(介護保険費用+保険外費用)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
1日の負担金総額 (一日/円)	三割負担	7,763	8,006	8,271	8,520	8,761
	二割負担	6,871	7,033	7,210	7,376	7,537
	4段階	5,980	6,061	6,149	6,232	6,313
	3段階②	3,930	4,011	4,099	4,182	4,263
	3段階①	3,220	3,301	3,389	3,472	3,553
	2段階	2,470	2,551	2,639	2,722	2,803

月の負担金総額 (30日/円)	三割負担	233,848	241,138	249,088	256,558	263,788
	二割負担	206,769	211,629	216,939	221,919	226,749
	4段階	179,720	182,150	184,790	187,280	189,710
	3段階②	118,220	120,650	123,290	125,780	128,210
	3段階①	96,920	99,350	101,990	104,480	106,910
	2段階	74,420	76,850	79,490	81,980	84,410

◇利用料は介護保険費用Aと保険外費用Bの合計です。(含む日用品Aセット308円。)

◇月の計算には、個別機能訓練加算Ⅱ(1月あたり24円・48円・71円)、褥瘡マネジメント加算Ⅰ(1月あたり3円・6円・9円)、科学的介護推進体制Ⅱ(1月あたり59円・117円・176円)、生活機能向上加算Ⅱ(1月あたり117円・234円・351円)、協力医療機関連携加算2(1月あたり7円・13円・19円)を含みます。

※初期加算として、入居日から30日を限度に1日35円・70円・105円の自己負担があります。

※新規入居月には安全対策体制加算として、1回に限り24円・48円・71円の自己負担があります。

※外泊(入院)の場合、月6日を限度に、1日288円・575円・863円の自己負担があります。

※電気代(1品60円)、理美容・医療費等は実費負担となります。

※上記の額に加え、個別の加算項目による加算の自己負担があります。

三割負担の対象者 年金収入等で、340万円以上の方

二割負担の対象者 年金収入等で、280万円以上、340万円未満の方

一割負担の対象者 年金収入等で、280万円未満の方

補足給付(特養入居者の食費・居住費の助成制度)

世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税の場合に対象。

	預貯金等認定金額
年金収入等※ 80万円以下(第2段階)	単身650万円、夫婦1,650万円
年金収入等※ 80万円超120万円以下(第3段階①)	単身550万円、夫婦1,550万円
年金収入等※ 120万円超(第3段階②)	単身500万円、夫婦1,500万円

※公的年金収入金額(非課税年金を含む。)+その他の合計所得金額。

A 【介護保険費用】

地域加算(6級地)	10.27	介護職員等処遇加算	14.0%
-----------	-------	-----------	-------

介護保険単位		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本単位数/日		670	740	815	886	955	
加算 単位数/日	看護体制加算Ⅰ2	4	4	4	4	4	
	看護体制加算Ⅱ2	8	8	8	8	8	
	夜勤職員配置加算Ⅳ2	21	21	21	21	21	
	個別機能訓練Ⅰ	12	12	12	12	12	
	日常生活継続支援加算2	46	46	46	46	46	
単位数合計/日		761	831	906	977	1,046	
介護保険負担金 (日/円)		1割負担	892	973	1,061	1,144	1,225
		2割負担	1,783	1,945	2,122	2,288	2,449
		3割負担	2,675	2,918	3,183	3,432	3,673
加算 単位数/月	個別機能訓練加算Ⅱ	20	20	20	20	20	
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	3	3	3	3	
	科学的介護推進加算Ⅱ	50	50	50	50	50	
	生活機能向上加算Ⅱ	100	100	100	100	100	
	協力医療機関連携加算1	100	100	100	100	100	

B 【保険外費用】

(単位 日/円)

①	負担段階	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階
	居住費(ユニット型個室)	2,530	1,370	1,370	880
	食費	2,250	1,360	650	390
	食費・居住費合計	4,780	2,730	2,020	1,270

② 日用品費(日用品は、業者との直接契約となります。)

Aセット	308 円
Bセット	363 円

※日用品費の内訳

- テーブルサポート(おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル)
- デンタルサポート(歯ブラシ+歯磨き粉、義歯洗浄剤+洗浄ケース、コップの内、ご本人に必要なもの。)
- スキンケアサポート(綿棒)
- ◇Bセットは、テーブルサポートにウエットティッシュが、スキンケアサポートにハンドクリームが追加されます。