

特別養護老人ホーム岩本園

入居申込手続き

- 申込み受付期間
随時

- 入居決定
申込み等、必要事項を提出していただき入居審査・面接を実施の上決定します。

● 入居資格

1. 原則として要介護3以上
2. 身体的、精神的に障害を有しているため常時の介護を必要とし、かつ家庭で介護を受けることが困難な方
3. 所定の利用料を負担することができる方
4. 伝染病疾患などを有しない方

● 入居手続き

施設との契約となります。

● 利用者負担額（1日当たりの介護度別負担額）

項目	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
基本サービス費	547	614	682	749	814
<各加算>					
機能訓練体制加算 12					
日常生活継続加算 36	79	79	79	79	79
夜勤職員配置加算 13					
栄養マネジメント加算 14					
看護体制加算 4					
単位計 ①	626	693	761	828	893
処遇改善加算①×5.9%	37	41	45	49	53
小計 ②	663	734	806	877	946
地域区分単位加算	673	745	818	890	960
②×10.14/10	2割 1,346	2割 1,490	2割 1,639	2割 1,780	2割 1,920
保険外実費分					
食費+おやつ 1,430+50	2,320	2,320	2,320	2,320	2,320
居住費 840					
合計 ③	2,993	3,065	3,138	3,210	3,280
月額(30日)	88,268	90,428	92,619	94,778	95,265

○利用者負担減免をした場合の食費・居住費の一日あたり負担額

	対 象 者	食 費	居 住 費
1 段階	市民税非課税で、かつ老齢福祉年金受給者 または生活保護受給者	300	0
2 段階	市民税非課税で、かつ収入が80万円以下の方	390	370
3 段階	市民税非課税の方	650	370
4 段階	市民税課税の方	1,430	840

○社会福祉法人減免について

御本人の収入が年間150万円以下及び預貯金が350万円以下の方は、介護保険の1割負担分・食費・居住費の合計の4分の1が減額されます。又、老齢福祉年金受給者の方は、2分の1が減額されます。

※例、要介護度3の方の場合

利 用 者 負担減免段階	年金等収入	費用合計額
1 段階	老齢福祉年金受給	16,760円
2 段階	80万円以下	35,490円
3 段階	80～150万円	41,340円
	150～260万円未満	55,119円
4 段階	260万円以上	92,619円