

# 特別養護老人ホームクレーネ大阪 料金表

【利用料金内訳ユニット型特別養護老人ホーム入居】

令和6年6月1日現在

①介護サービス基本料金 + ②居住費及び食費 + ③加算 + ④その他加算 = **利用料金**

## ①介護サービス基本料金（月額）

介護保険対象となるため、ご利用者の自己負担額（1割、2割または3割）を表示しています。

1単位＝10.72円

内訳	月額利用料金（30日計算）				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	670単位	740単位	815単位	886単位	955単位
介護サービス基本料金 （介護保険1割負担額）	21,547円 (718円/日)	23,798円 (793円/日)	26,210円 (873円/日)	28,493円 (949円/日)	30,712円 (1,023円/日)
介護サービス基本料金 （介護保険2割負担額）	43,094円 (1,436円/日)	47,596円 (1,586円/日)	52,420円 (1,747円/日)	56,987円 (1,899円/日)	61,425円 (2,047円/日)
介護サービス基本料金 （介護保険3割負担額）	64,641円 (2,154円/日)	71,395円 (2,379円/日)	78,631円 (2,621円/日)	85,481円 (2,849円/日)	92,138円 (3,071円/日)

注1) 介護保険の自己負担が高額となる場合は、世帯状況により、負担上限額が設定される場合があります。

## ②居住費及び食費（月額）30日計算

注2) 居住費及び食費のご利用者負担には以下の基準で減額の制度があります。

対象者	区分	居住費	食費
生活保護受給者	第1段階	24,600円 (820円/日)	9,000円 (300円/日)
老齢福祉年金受給者			
市町村民税 非課税世帯	課税・非課税年金収入額と合計 所得金額の合計が80万円以下の方	24,600円 (820円/日)	11,700円 (390円/日)
	課税・非課税年金収入額と合計所得金 額の合計が80万円～120万円 以下の方	39,300円 (1,310円/日)	19,500円 (650円/日)
	市民税非課税世帯で上記以外の方	39,300円 (1,310円/日)	40,800円 (1,360円/日)
上記以外の方	第4段階	60,180円 (2,006円/日)	43,350円 (1,445円/日)

## ☆1ヶ月あたりの利用料の目安（①介護サービス基本料金 + ②居住費及び食費の合計額）※1割の方

	月額利用料金（30日計算）				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	55,147円	57,398円	59,810円	62,093円	64,312円
第2段階	57,847円	60,098円	62,510円	64,793円	67,012円
第3段階①	80,347円	82,598円	85,010円	87,293円	89,512円
第3段階②	101,647円	103,898円	106,310円	108,593円	110,812円
第4段階	125,077円	127,328円	129,740円	132,023円	134,242円

③加算 介護保険対象のため、自己負担額(1割、2割または3割)を表示しております。

体制加算およびご利用者負担額(共通して加算される費用)

加算項目	内容等	1割負担	2割負担	3割負担
看護体制加算(Ⅰ)□	常勤看護師1名以上配置	4円/日	8円/日	12円/日
精神科医療養指導加算	精神科医師による療養指導を月2回以上実施	5円/日	10円/日	16円/日
サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護福祉士の人員配置基準50%以上	6円/日	12円/日	19円/日
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	褥瘡発症のリスク軽減に関する対応実施	3円/月	6円/月	9円/月
科学的介護推進体制加算Ⅰ	口腔機能、栄養状態、ADL値など厚生労働省へ報告	42円/月	85円/月	128円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	介護保険負担単位数に加算単位数を加え13.6%を乗じた単位数が加算			

個別加算およびご利用者負担額(該当者のみに加算される費用)

加算項目	内容等	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算	入所後30日間	32円/日	64円/日	96円/日
外泊加算	外泊入院時、月に6日まで	263円/日	527円/日	791円/日
看取り介護加算(Ⅰ)	(1)死亡日以前31日以上45日以下	77円/日	154円/日	231円/日
	(2)死亡日以前4日以上30日以下	154円/日	308円/日	463円/日
	(3)死亡日以前2日または3日	728円/日	1,457円/日	2,186円/日
	(3)死亡日1日	1,372円/日	2,744円/日	4,116円/日

④その他

サービスの種類	内容等	費用	
電気代	個人使用の電気製品(テレビ・冷蔵庫・加湿器・空気清浄器等)	100円/1日	
医療費等	クレーネ大阪診療所からの往診、薬の処方 はクレーネ大阪より請求となります。	※診療内容により差額あり。	
	医療機関を受診あるいは入院した場合の 治療費及び薬代はご利用者の実費負担 となります	実費	
複写物の交付	サービス提供等の記録の複写物を必要とする場合	11円/枚	
理美容代	訪問理美容業者による理髪サービス をご利用いただいた場合	カットのみ	1,760円
		顔剃りのみ	550円
		カット・顔剃り	2,200円
		シャンプー	550円
		カラー	4,200円
		パーマ	4,700円
その他の料金	ご利用者に負担頂くことが 適当であると認められたもの	実費	