

2022.10.1～ 現在

## 特別養護老人ホーム サンシャイン大森

定員(90床)

※ 多床室は2人部屋または4人部屋になります。

※ 右記の料金の他に、医療費、薬代、その他随時発生  
の雑費(散髪代や嗜好品購入費等)が別途発生  
します。

※ 入所後の洗濯は全て施設で行います。紙パンツ  
や紙おむつ、尿取りパットが必要な場合は施設  
でご用意いたします。(別途料金負担はありません)

※ 介護費(1日分)は、厚生労働大臣が定める基  
準による額であり、介護保険分を合わせた額と  
なります。実際にお支払いいただく料金は、記  
載額の1割分となります。(一定以上の所得者の  
み2～3割負担)

### 介護費(1日分)内訳

○介護福祉施設サービス費	
要介護1	5730円
要介護2	6410円
要介護3	7120円
要介護4	7800円
要介護5	8470円
○日常生活継続支援加算(Ⅰ)	360円
○夜勤職員配置加算(Ⅲ)	160円
○看護体制加算	(Ⅰ)40円 (Ⅱ)80円
○精神科医療養指導加算	50円
○個別機能訓練体制加算	(Ⅰ)120円
○栄養マネジメント強化加算	110円

### 個室 第4段階

(住民税課税で1割負担の方)  
(住民税非課税だが、食費及び部屋代の軽減対象(介護  
保険負担限度額認定要件)に該当しない方)

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 自己負担額の合 計
要介護1	6,650	225,490	1,500	1,171	102,679
要介護2	7,330	248,338	1,500	1,171	104,964
要介護3	8,040	272,194	1,500	1,171	107,349
要介護4	8,720	295,042	1,500	1,171	109,634
要介護5	9,390	317,554	1,500	1,171	111,885

### 個室 第4段階 (2割負担の方)

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 自己負担額の合 計
要介護1	6,650	225,490	1,500	1,171	125,228
要介護2	7,330	248,338	1,500	1,171	129,798
要介護3	8,040	272,194	1,500	1,171	134,569
要介護4	8,720	295,042	1,500	1,171	139,138
要介護5	9,390	317,554	1,500	1,171	143,641

### 個室 第4段階 (3割負担の方)

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 自己負担額の合 計
要介護1	6,650	225,490	1,500	1,171	147,777
要介護2	7,330	248,338	1,500	1,171	154,631
要介護3	8,040	272,194	1,500	1,171	161,788
要介護4	8,720	295,042	1,500	1,171	168,642
要介護5	9,390	317,554	1,500	1,171	175,396

### ※月額算定加算内訳

○個別機能訓練加算(Ⅱ)	200円	○介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	食費居住費を除く料金へ加算8.3%
○科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	500円	○介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	食費居住費を除く料金へ加算2.7%
○褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	30円	○介護職員等ベースアップ等支援加算	食費居住費を除く料金へ加算1.6%
○口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1100円		

その他状態に応じて別途加算がつく場合がございます。

### 多床室 第4段階

(住民税課税で1割負担の方)  
(住民税非課税だが、食費及び部屋代の軽減対象(介護  
保険負担限度額認定要件)に該当しない方)

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 自己負担額の合 計
要介護1	6,650	225,490	1,500	855	93,199
要介護2	7,330	248,338	1,500	855	95,484
要介護3	8,040	272,194	1,500	855	97,869
要介護4	8,720	295,042	1,500	855	100,154
要介護5	9,390	317,554	1,500	855	102,405

### 多床室 第4段階 (2割負担の方)

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 自己負担額の合 計
要介護1	6,650	225,490	1,500	855	115,748
要介護2	7,330	248,338	1,500	855	120,318
要介護3	8,040	272,194	1,500	855	125,089
要介護4	8,720	295,042	1,500	855	129,658
要介護5	9,390	317,554	1,500	855	134,161

### 多床室 第4段階 (3割負担の方)

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 自己負担額の合 計
要介護1	6,650	225,490	1,500	855	138,297
要介護2	7,330	248,338	1,500	855	145,151
要介護3	8,040	272,194	1,500	855	152,308
要介護4	8,720	295,042	1,500	855	159,162
要介護5	9,390	317,554	1,500	855	165,916

# 特別養護老人ホームサンシャイン大森

定員(90床)

※多床室は2人部屋または4人部屋になります。

※右記の料金他に、医療費、薬代、その他随時発生する雑費(口腔衛生用品、散髪代や嗜好品購入費等)が別途発生します。

※入所後の洗濯は全て施設で行います。紙パンツや紙おむつ、尿取りパットが必要な場合は施設でご用意いたします。(別途料金負担はありません)

※介護費(1日分)は、厚生労働大臣が定める基準による額であり、介護保険分を合わせた額となります。実際にお支払いいただく料金は、記載額の1割分となります。(一定以上の所得者のみ2～3割負担)

※その他状態に応じて別途加算がつく場合がございます。

## 入所者の食費及び部屋代の軽減対象 (介護保険負担限度額認定)となる要件

- ①入所者本人の住民税が非課税であること
- ②配偶者の住民税が非課税であること
- ③下の表の利用者負担段階ごとに、預貯金等(現金や有価証券も含む)の総額が(配偶者がいる方は夫婦で)上限を超えていないこと。

本人の収入	利用者負担段階	預貯金等の上限
生活保護を受給している方 または老齢福祉年金を受給している方	1段階	単身: 1,000万円 夫婦: 2,000万円
年金の収入金額※+合計所得金額の合計額が80万円以下の方		2段階
年金の収入金額※+合計所得金額の合計額が80万円を超え120万円以下の方	3段階①	
年金の収入金額※+合計所得金額の合計額が120万円を超える方		3段階②

※課税年金及び非課税年金(遺族年金・障害年金等)の合計額になります

### 個室 第1段階

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日) あたりの自己 負担額の合計
要介護1	6,650	225,490	300	320	41,149
要介護2	7,330	248,338	300	320	43,434
要介護3	8,040	272,194	300	320	45,819
要介護4	8,720	295,042	300	320	48,104
要介護5	9,390	317,554	300	320	50,355

### 個室 第2段階

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日) あたりの自己 負担額の合計
要介護1	6,650	225,490	390	420	46,849
要介護2	7,330	248,338	390	420	49,134
要介護3	8,040	272,194	390	420	51,519
要介護4	8,720	295,042	390	420	53,804
要介護5	9,390	317,554	390	420	56,055

### 個室 第3段階①

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日) あたりの自己 負担額の合計
要介護1	6,650	225,490	650	820	66,649
要介護2	7,330	248,338	650	820	68,934
要介護3	8,040	272,194	650	820	71,319
要介護4	8,720	295,042	650	820	73,604
要介護5	9,390	317,554	650	820	75,855

### 個室 第3段階②

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日) あたりの自己 負担額の合計
要介護1	6,650	225,490	1,360	820	87,949
要介護2	7,330	248,338	1,360	820	90,234
要介護3	8,040	272,194	1,360	820	92,619
要介護4	8,720	295,042	1,360	820	94,904
要介護5	9,390	317,554	1,360	820	97,155

### 多床室 第1段階

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日) あたりの自己 負担額の合計
要介護1	6,650	225,490	300	0	31,549
要介護2	7,330	248,338	300	0	33,834
要介護3	8,040	272,194	300	0	36,219
要介護4	8,720	295,042	300	0	38,504
要介護5	9,390	317,554	300	0	40,755

### 多床室 第2段階

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日) あたりの自己 負担額の合計
要介護1	6,650	225,490	390	370	45,349
要介護2	7,330	248,338	390	370	47,634
要介護3	8,040	272,194	390	370	50,019
要介護4	8,720	295,042	390	370	52,304
要介護5	9,390	317,554	390	370	54,555

### 多床室 第3段階①

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日) あたりの自己 負担額の合計
要介護1	6,650	225,490	650	370	53,149
要介護2	7,330	248,338	650	370	55,434
要介護3	8,040	272,194	650	370	57,819
要介護4	8,720	295,042	650	370	60,104
要介護5	9,390	317,554	650	370	62,355

### 多床室 第3段階②

	介護費 (1日分)	1ヶ月(30日)あたりの 介護費 月額算定加算※ 含む(円)	食事代 (1日分)	部屋代 (1日分)	1ヶ月(30日) あたりの自己 負担額の合計
要介護1	6,650	225,490	1,360	370	74,449
要介護2	7,330	248,338	1,360	370	76,734
要介護3	8,040	272,194	1,360	370	79,119
要介護4	8,720	295,042	1,360	370	81,404
要介護5	9,390	317,554	1,360	370	83,655

\* 介護費及び月額算定加算は裏面をご覧ください