

2024.8.1～

## 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	5890円
要介護2	6590円
要介護3	7320円
要介護4	8020円
要介護5	8710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
○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	6,730	231,110	1,500	1,231	105,041
要介護2	7,430	255,050	1,500	1,231	107,435
要介護3	8,160	280,020	1,500	1,231	109,932
要介護4	8,860	303,960	1,500	1,231	112,326
要介護5	9,550	327,560	1,500	1,231	114,686

### 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	6,730	231,110	1,500	1,231	128,152
要介護2	7,430	255,050	1,500	1,231	132,940
要介護3	8,160	280,020	1,500	1,231	137,934
要介護4	8,860	303,960	1,500	1,231	142,722
要介護5	9,550	327,560	1,500	1,231	147,442

### 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	6,730	231,110	1,500	1,231	151,263
要介護2	7,430	255,050	1,500	1,231	158,445
要介護3	8,160	280,020	1,500	1,231	165,936
要介護4	8,860	303,960	1,500	1,231	173,118
要介護5	9,550	327,560	1,500	1,231	180,198

※月額算定加算内訳 こちらは月1回のみ算定される加算です。

○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14%
○科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	500円		
○褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	30円		
○生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	100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	6,730	231,110	1,500	915	95,561
要介護2	7,430	255,050	1,500	915	97,955
要介護3	8,160	280,020	1,500	915	100,452
要介護4	8,860	303,960	1,500	915	102,846
要介護5	9,550	327,560	1,500	915	105,206

### 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	6,730	231,110	1,500	915	118,672
要介護2	7,430	255,050	1,500	915	123,460
要介護3	8,160	280,020	1,500	915	128,454
要介護4	8,860	303,960	1,500	915	133,242
要介護5	9,550	327,560	1,500	915	137,962

### 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	6,730	231,110	1,500	915	141,783
要介護2	7,430	255,050	1,500	915	148,965
要介護3	8,160	280,020	1,500	915	156,456
要介護4	8,860	303,960	1,500	915	163,638
要介護5	9,550	327,560	1,500	915	170,718

# 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。

円

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	単身: 550万円 夫婦: 1,550万円

※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	6,730	231,110	300	380	43,511
要介護2	7,430	255,050	300	380	45,905
要介護3	8,160	280,020	300	380	48,402
要介護4	8,860	303,960	300	380	50,796
要介護5	9,550	327,560	300	380	53,156

### 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	6,730	231,110	390	480	49,211
要介護2	7,430	255,050	390	480	51,605
要介護3	8,160	280,020	390	480	54,102
要介護4	8,860	303,960	390	480	56,496
要介護5	9,550	327,560	390	480	58,856

### 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	6,730	231,110	650	880	69,011
要介護2	7,430	255,050	650	880	71,405
要介護3	8,160	280,020	650	880	73,902
要介護4	8,860	303,960	650	880	76,296
要介護5	9,550	327,560	650	880	78,656

### 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	6,730	231,110	1,360	880	90,311
要介護2	7,430	255,050	1,360	880	92,705
要介護3	8,160	280,020	1,360	880	95,202
要介護4	8,860	303,960	1,360	880	97,596
要介護5	9,550	327,560	1,360	880	99,956

### 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	6,730	231,110	300	0	32,111
要介護2	7,430	255,050	300	0	34,505
要介護3	8,160	280,020	300	0	37,002
要介護4	8,860	303,960	300	0	39,396
要介護5	9,550	327,560	300	0	41,756

### 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	6,730	231,110	390	430	47,711
要介護2	7,430	255,050	390	430	50,105
要介護3	8,160	280,020	390	430	52,602
要介護4	8,860	303,960	390	430	54,996
要介護5	9,550	327,560	390	430	57,356

### 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	6,730	231,110	650	430	55,511
要介護2	7,430	255,050	650	430	57,905
要介護3	8,160	280,020	650	430	60,402
要介護4	8,860	303,960	650	430	62,796
要介護5	9,550	327,560	650	430	65,156

### 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	6,730	231,110	1,360	430	76,811
要介護2	7,430	255,050	1,360	430	79,205
要介護3	8,160	280,020	1,360	430	81,702
要介護4	8,860	303,960	1,360	430	84,096
要介護5	9,550	327,560	1,360	430	86,456

\* 介護費及び月額算定加算は裏面をご覧ください