

特別養護老人ホーム(ユニット型) よりい料金表

定員80名

令和5年4月1日

介護区分	自己負担(各加算含む)/月		段階	食費/月	居住費/月	日常生活費/月	合計/月
要介護1 652 単位	1割負担	24,258	第1段階	9,000	24,600	4,500	62,358
			第2段階	11,700	24,600	4,500	65,058
			第3段階①	19,500	39,300	4,500	87,558
			第3段階②	40,800	39,300	4,500	108,858
			第4段階				157,758
2割負担	48,515	第4段階	54,000	75,000	4,500	182,015	
		3割負担	72,773			206,273	
要介護2 720 単位	1割負担	26,594	第1段階	9,000	24,600	4,500	64,694
			第2段階	11,700	24,600	4,500	67,394
			第3段階①	19,500	39,300	4,500	89,894
			第3段階②	40,800	39,300	4,500	111,194
			第4段階				160,094
2割負担	53,187	第4段階	54,000	75,000	4,500	186,687	
		3割負担	79,781			213,281	
要介護3 793 単位	1割負担	29,101	第1段階	9,000	24,600	4,500	67,201
			第2段階	11,700	24,600	4,500	69,901
			第3段階①	19,500	39,300	4,500	92,401
			第3段階②	40,800	39,300	4,500	113,701
			第4段階				162,601
2割負担	58,203	第4段階	54,000	75,000	4,500	191,703	
		3割負担	87,304			220,804	
要介護4 862 単位	1割負担	31,472	第1段階	9,000	24,600	4,500	69,572
			第2段階	11,700	24,600	4,500	72,272
			第3段階①	19,500	39,300	4,500	94,772
			第3段階②	40,800	39,300	4,500	116,072
			第4段階				164,972
2割負担	62,944	第4段階	54,000	75,000	4,500	196,444	
		3割負担	94,416			227,916	
要介護5 929 単位	1割負担	33,774	第1段階	9,000	24,600	4,500	71,874
			第2段階	11,700	24,600	4,500	74,574
			第3段階①	19,500	39,300	4,500	97,074
			第3段階②	40,800	39,300	4,500	118,374
			第4段階				167,274
2割負担	67,547	第4段階	54,000	75,000	4,500	201,047	
		3割負担	101,321			234,821	

※上記の料金の詳細は裏面の通りになります。

令和5年4月1日

※段階区分は介護保険負担限度額認定証に基づきます。

単位 円 (※一部を除く)

※上記の金額は30日/月で計算しております。 ※地域区分7級(10.14円)で計算しております。(端数処理済)

◎食費(1日)

第1段階:300円 第2段階:390円 第3段階①:650円/②1360円 第4段階:1,800円

◎居住費(1日)

第1段階:820円 第2段階:820円 第3段階:1,310円 第4段階:2,500円

※4段階の食費 : 朝食240円 昼食780円 夕食600 / 日

※上記合計金額に下記の介護保険給付対象サービスが加算されます。

◎日常生活費(1日)

おしぼり、ペーパータオル、ハンドソープ、歯ブラシ、歯磨き粉、洗濯洗剤、トイレ洗剤、水分補給のための飲料水(ココア、牛乳、コーヒー) ※

◎介護保険給付対象サービス加算(単位)

※太字が表面に含まれる加算です

いずれか算定
・サービス提供体制加算Ⅰ:22単位/日 **・サービス提供体制加算Ⅱ:18単位/日**
・サービス提供体制加算Ⅲ:6単位/日
・日常生活支援加算:46単位/日

・初期加算:30単位/1日(入所日から30日以内の間。入院後の再入所も同様)

・安全管理体制加算:20単位/入所日のみ

・看護体制加算(Ⅰ2):4単位/1日 **・看護体制加算(Ⅱ2):8単位/1日**

・夜勤職員配置加算(Ⅱ):18単位/1日

・外泊加算(外泊入院時、月6日まで):246単位/1日

・口腔衛生管理加算Ⅰ:110単位/1月

・褥瘡マネジメント加算Ⅱ:13単位/1月

・排せつ支援加算Ⅰ:10単位/1月

・設科学的介護推進体制加算Ⅱ:50単位/1月

・療養食加算(医師の指示により):6単位/回

・介護職員処遇改善加算Ⅰ:介護報酬総額の8.3%相当額

・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ:介護報酬総額の2.7%相当額

・介護職員等ベースアップ等支援加算:介護報酬総額の1.6%相当額

※福祉用具(車椅子や歩行器など)・オムツ類は当施設にてご用意致します。

※洗濯は当施設にて無料で行います。