

特別養護老人ホーム桜荘 利用料金一覧表(1割負担)

【別紙1】

平成30年4月1日現在

1日あたりの利用料金													1ヶ月あたりの利用料金 (30.4日)				
	介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費										負担限度額	居住費 (日額)	食費 (日額)	日用品費 (日額)	合計額 (日額)	合計額 (月額)
		栄養 マネジメント	看護体制 (I)(II)	日常生活 継続支援 加算	夜勤 職員 配置	個別 機能 訓練	その他 (※1)	小計 (A)	介護職員処 遇改善(I) (A)×8.3%	地域 加算 (※2)	合計						
要介護 1	636	14	4・8	46	18	12	※1	738	61	※2	821円	第1段階	820円	300円	200円	2,141円	65,086円
												第2段階	820円	390円		2,231円	67,822円
												第3段階	1,310円	650円		2,981円	90,622円
												第4段階	2,090円	1,380円		4,491円	136,526円
要介護 2	703	14	4・8	46	18	12	※1	805	67	※2	896円	第1段階	820円	300円	200円	2,216円	67,366円
												第2段階	820円	390円		2,306円	70,102円
												第3段階	1,310円	650円		3,056円	92,902円
												第4段階	2,090円	1,380円		4,566円	138,806円
要介護 3	776	14	4・8	46	18	12	※1	878	73	※2	977円	第1段階	820円	300円	200円	2,297円	69,828円
												第2段階	820円	390円		2,387円	72,564円
												第3段階	1,310円	650円		3,137円	95,364円
												第4段階	2,090円	1,380円		4,647円	141,268円
要介護 4	843	14	4・8	46	18	12	※1	945	78	※2	1,051円	第1段階	820円	300円	200円	2,371円	72,078円
												第2段階	820円	390円		2,461円	74,814円
												第3段階	1,310円	650円		3,211円	97,614円
												第4段階	2,090円	1,380円		4,721円	143,518円
要介護 5	910	14	4・8	46	18	12	※1	1,012	84	※2	1,126円	第1段階	820円	300円	200円	2,446円	74,358円
												第2段階	820円	390円		2,536円	77,094円
												第3段階	1,310円	650円		3,286円	99,894円
												第4段階	2,090円	1,380円		4,796円	145,798円

※月額は30.4日で計算しています。

※1 介護保険対象サービス費		介護保険対象外サービス費 (日額)	
初期加算(入所日～30日間)	日額 30単位	理美容カット代	1,900円
療養食加算	1回 6単位	電化製品持込料(1日)	50円
外泊時費用(翌日～6日間)	日額 246単位	複写物の交付(1枚)	10円
口腔衛生管理体制加算	月額 30単位	特別な食事、クラブ活動費他	実費

※介護保険料一割負担分の月額が一定額を超えた時は申請により超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。
 ※加算の内容は施設人員体制等により変更となります。
 ※その他については、※1「介護保険対象サービス費」に該当する場合加算されます。 ※2については「地域加算掛率」を乗じています。

※2	地域加算掛率
	10.27(6級地)

※合計金額に+αとしてお薬代、何かあった時の受診代、理美容のカット代等の使った分だけ発生する料金がかかります。

特別養護老人ホーム桜荘 利用料金一覧表(2割負担)

【別紙1】

平成30年4月1日現在

1日あたりの利用料金														1ヶ月あたりの利用料金 (30.4日)			
介護保険料 1割負担分 (日額)	介護保険対象サービス費										負担限度額	居住費 (日額)	食費 (日額)	日用品費 (日額)	合計額 (日額)	合計額 (月額)	
	栄養 マネジメント	看護体制 (I)(II)	日常生活 継続支援 加算	夜勤 職員 配置	個別 機能 訓練	その他 (※1)	小計 (A)	介護職員処 遇改善(I) (A)×8.3%	地域 加算 (※2)	合計							
要介護 1	636	14	4・8	46	18	12	※1	738	61	※2	1,641円	第1段階	820円	300円	200円	2,961円	90,014円
												第2段階		390円		3,051円	92,750円
												第3段階	1,310円	650円		3,801円	115,550円
												第4段階	2,090円	1,380円		5,311円	161,454円
要介護 2	703	14	4・8	46	18	12	※1	805	67	※2	1,791円	第1段階	820円	300円	3,111円	94,574円	
												第2段階		390円	3,201円	97,310円	
												第3段階	1,310円	650円	3,951円	120,110円	
												第4段階	2,090円	1,380円	5,461円	166,014円	
要介護 3	776	14	4・8	46	18	12	※1	878	73	※2	1,954円	第1段階	820円	300円	3,274円	99,529円	
												第2段階		390円	3,364円	102,265円	
												第3段階	1,310円	650円	4,114円	125,065円	
												第4段階	2,090円	1,380円	5,624円	170,969円	
要介護 4	843	14	4・8	46	18	12	※1	945	78	※2	2,102円	第1段階	820円	300円	3,422円	104,028円	
												第2段階		390円	3,512円	106,764円	
												第3段階	1,310円	650円	4,262円	129,564円	
												第4段階	2,090円	1,380円	5,772円	175,468円	
要介護 5	910	14	4・8	46	18	12	※1	1,012	84	※2	2,251円	第1段階	820円	300円	3,571円	108,558円	
												第2段階		390円	3,661円	111,294円	
												第3段階	1,310円	650円	4,411円	134,094円	
												第4段階	2,090円	1,380円	5,921円	179,998円	

※月額は30.4日で計算しています。

※1 介護保険対象サービス費		介護保険対象外サービス費 (日額)	
初期加算(入所日~30日間)	日額 30単位	理美容カット代	1,900円
療養食加算	1回 6単位	電化製品持込料(1日)	50円
外泊時費用(翌日~6日間)	日額 246単位	複写物の交付(1枚)	10円
口腔衛生管理体制加算	月額 30単位	特別な食事、クラブ活動費他	実費

※介護保険料一割負担分の月額が一定額を超えた時は申請により超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。
 ※加算の内容は施設人員体制等により変更となります。
 ※その他については、※1「介護保険対象サービス費」に該当する場合加算されます。 ※2については「地域加算掛率」を乗じています。

※2
地域加算掛率
10.27(6級地)

※合計金額に+αとしてお薬代、何かあった時の受診代、理美容のカット代等の使った分だけ発生する料金がかかります。