

社会福祉法人ひまわり福祉会 特別養護老人ホーム 野庭苑
入所利用料金表

令和1年10月1日
料金は30日で計算 単位：円

		介護保険負担 限度額認定証 第1段階	介護保険負担 限度額認定証 第2段階	介護保険負担 限度額認定証 第3段階	介護保険負担限度額認定証 第4段階		
		1割負担	1割負担	1割負担	1割負担	2割負担	3割負担
介護 度1	介護保険	23,383	23,383	23,383	23,383	46,765	70,148
	食費	9,000	11,700	19,500	50,760	50,760	50,760
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600	33,600
合計		32,383	46,183	53,983	107,743	131,125	154,508
介護 度2	介護保険	25,810	25,810	25,810	25,810	51,619	77,429
	食費	9,000	11,700	19,500	50,760	50,760	50,760
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600	33,600
合計		34,810	48,610	56,410	110,170	135,979	161,789
介護 度3	介護保険	28,309	28,309	28,309	28,309	56,617	84,925
	食費	9,000	11,700	19,500	50,760	50,760	50,760
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600	33,600
合計		37,309	51,109	58,909	112,669	140,977	169,285
介護 度4	介護保険	30,736	30,736	30,736	30,736	61,471	92,206
	食費	9,000	11,700	19,500	50,760	50,760	50,760
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600	33,600
合計		39,736	53,536	61,336	115,096	145,831	176,566
介護 度5	介護保険	33,128	33,128	33,128	33,128	66,256	99,384
	食費	9,000	11,700	19,500	50,760	50,760	50,760
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600	33,600
合計		42,128	55,928	63,728	117,488	150,616	183,744

○料金表の介護保険自己負担に含まれる内容

基本 サービス	+	日常生活継続支援加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	+	※介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	+	※介護職員特定処遇 改善加算(Ⅰ)
		夜勤職員配置加算Ⅲ	精神科療養指導加算				
		栄養マネジメント加算	個別機能訓練加算				
		口腔衛生管理体制加算	褥瘡マネジメント加算				

○食費は、1日1,692円（朝食371、昼食770、夕食551）でご請求させていただきます。

○個別加算内容（必要な方にご請求いたします。1割負担）

※金額は処遇改善加算及び特定処遇改善加算込みの金額です。

療養食加算	7円/回	配置医師緊急時対応加算	早朝夜間	774円
経口維持加算(Ⅰ)	476円/月		深夜	1547円
経口移行加算	34円/日	初期加算	36円/日	
低栄養リスク改善加算	357円/月	看取り介護加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	172円~1,881円/日	

○実費負担分

誕生会費	実 費	おやつバイキング	実 費
新年祝賀・敬老祝膳	実 費	日用品費	実費又は100円/1日
秋祭り	実 費	立替事務費	1,000円/月
バイキング	実 費	理・美容代	実 費
寿司イベント	実 費	クラブ活動参加費	各クラブ参加料金

※上記料金は目安の金額となります。

※実費負担が生じた場合は別途ご請求させていただきます。