

特別養護老人ホーム 野庭苑 短期入所利用料金表

令和元年10月1日 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		2割		3割	
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要支援1	介護保険 1割負担	566	566	566	566	566	566	566	566	1,132	1,132	1,698	1,698
	食費	300	300	390	390	650	650	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,186	866	1,376	1,326	2,036	1,586	3,558	3,378	4,124	3,944	4,690	4,510
要支援2	介護保険 1割負担	696	696	696	696	696	696	696	696	1,391	1,391	2,086	2,086
	食費	300	300	390	390	650	650	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,316	996	1,506	1,456	2,166	1,716	3,688	3,508	4,383	4,203	5,078	4,898
介護度1	介護保険 1割負担	762	762	762	762	762	762	762	762	1,524	1,524	2,285	2,285
	食費	300	300	390	390	650	650	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,382	1,062	1,572	1,522	2,232	1,782	3,754	3,574	4,516	4,336	5,277	5,097
介護度2	介護保険 1割負担	845	845	845	845	845	845	845	845	1,689	1,689	2,533	2,533
	食費	300	300	390	390	650	650	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,465	1,145	1,655	1,605	2,315	1,865	3,837	3,657	4,681	4,501	5,525	5,345
介護度3	介護保険 1割負担	930	930	930	930	930	930	930	930	1,859	1,859	2,788	2,788
	食費	300	300	390	390	650	650	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,550	1,230	1,740	1,690	2,400	1,950	3,922	3,742	4,851	4,671	5,780	5,600
介護度4	介護保険 1割負担	1,011	1,011	1,011	1,011	1,011	1,011	1,011	1,011	2,022	2,022	3,033	3,033
	食費	300	300	390	390	650	650	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,631	1,311	1,821	1,771	2,481	2,031	4,003	3,823	5,014	4,834	6,025	5,845
介護度5	介護保険 1割負担	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	1,092	2,183	2,183	3,274	3,274
	食費	300	300	390	390	650	650	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692	1,692
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,712	1,392	1,902	1,852	2,562	2,112	4,084	3,904	5,175	4,995	6,266	6,086

基本サービス費	+	サービス提供加算Ⅰ(イ) 機能訓練体制加算	夜勤職員配置加算(Ⅲ)	+	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)
---------	---	--------------------------	-------------	---	----------------------------------

○個別加算内容(必要な方にご請求いたします。1割負担)

送迎加算	221円/片道1回	療養食加算	11円/回
------	-----------	-------	-------

○食事代は、朝食371円、昼食(おやつ含む)770円、夕食551円となり1食毎のご請求になります。
 ※上記料金表の金額は、朝食・昼食・夕食を全て召し上がった場合の1,692円で表示しております。
 ※軽減対象者の方は、限度額内での支払となります。

行事食 誕生会費	実費	行事食 寿司イベント	実費
行事食 新年・敬老祝膳	実費	行事食 おやつバイキング	実費
行事食 秋祭り	実費	理・美容代	実費
行事食 バイキング	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いただきます。