

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

平成29年4月1日
単位：円

料金は30日で計算

		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
介護度 1	介護保険	22,117	22,117	22,117	22,117	44,233
	食費	9,000	11,700	19,500	49,740	49,740
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600
合計		31,117	44,917	52,717	105,457	127,573
介護度 2	介護保険	24,451	24,451	24,451	24,451	48,901
	食費	9,000	11,700	19,500	49,740	49,740
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600
合計		33,451	47,251	55,051	107,791	132,241
介護度 3	介護保険	26,819	26,819	26,819	26,819	53,637
	食費	9,000	11,700	19,500	49,740	49,740
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600
合計		35,819	49,619	57,419	110,159	136,977
介護度 4	介護保険	29,152	29,152	29,152	29,152	58,304
	食費	9,000	11,700	19,500	49,740	49,740
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600
合計		38,152	51,952	59,752	112,492	141,644
介護度 5	介護保険	31,416	31,416	31,416	31,416	62,832
	食費	9,000	11,700	19,500	49,740	49,740
	居住費	0	11,100	11,100	33,600	33,600
合計		40,416	54,216	62,016	114,756	146,172

○料金表の介護保険自己負担に含まれる内容

*上記は介護職員処遇改善加算が含まれています。

基本 サービス	+	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">日常生活継続支援加算</td> <td style="font-size: 8px;">看護体制加算Ⅱ</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">夜勤職員配置加算</td> <td style="font-size: 8px;">精神科療養指導加算</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">栄養マネジメント加算</td> <td style="font-size: 8px;">個別機能訓練加算</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">口腔衛生管理体制加算</td> <td></td> </tr> </table>	日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	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		+	※介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)
日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅱ											
夜勤職員配置加算	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												

○食費は、1日1,658円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） ※金額は処遇改善加算込みの金額です。

療養食加算	21円/日	初期加算	35円/日
経口維持加算	465円/月	看取り介護加算	168円~1,486円/日
経口移行加算	33円/日		

○実費負担分

誕生会費	200円/1回	おやつバイキング	100円/月
新年祝賀・敬老祝膳	200円/1回	日用品費	実費又は100円/1日
秋祭り	200円/1回	立替事務費	1,000円/月
バイキング	200円/随時	理・美容代	実費
寿司イベント	470円/随時	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。