

特別養護老人ホーム 野庭苑 短期入所利用料金表

平成29年4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	
		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	545	552	545	552	545	552	545	552	1,090	1,104
	食費	300	300	390	390	650	650	1,658	1,658	1,658	1,658
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,165	852	1,355	1,312	2,015	1,572	3,503	3,330	4,048	3,882
要支援2	介護保険1割負担	670	671	670	671	670	671	670	671	1,339	1,341
	食費	300	300	390	390	650	650	1,658	1,658	1,658	1,658
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,290	971	1,480	1,431	2,140	1,691	3,628	3,449	4,297	4,119
介護度1	介護保険1割負担	742	766	742	766	742	766	742	766	1,484	1,532
	食費	300	300	390	390	650	650	1,658	1,658	1,658	1,658
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,362	1,066	1,552	1,526	2,212	1,786	3,700	3,544	4,442	4,310
介護度2	介護保険1割負担	822	846	822	846	822	846	822	846	1,643	1,691
	食費	300	300	390	390	650	650	1,658	1,658	1,658	1,658
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,442	1,146	1,632	1,606	2,292	1,866	3,780	3,624	4,601	4,469
介護度3	介護保険1割負担	901	925	901	925	901	925	901	925	1,802	1,850
	食費	300	300	390	390	650	650	1,658	1,658	1,658	1,658
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,521	1,225	1,711	1,685	2,371	1,945	3,859	3,703	4,760	4,628
介護度4	介護保険1割負担	981	1,005	981	1,005	981	1,005	981	1,005	1,961	2,009
	食費	300	300	390	390	650	650	1,658	1,658	1,658	1,658
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,601	1,305	1,791	1,765	2,451	2,025	3,939	3,783	4,919	4,787
介護度5	介護保険1割負担	1,060	1,081	1,060	1,081	1,060	1,081	1,060	1,081	2,120	2,161
	食費	300	300	390	390	650	650	1,658	1,658	1,658	1,658
	居住費	320	0	420	370	820	370	1,300	1,120	1,300	1,120
	合計	1,680	1,381	1,870	1,841	2,530	2,101	4,018	3,859	5,078	4,939

○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。

基本サービス費	+	機能訓練体制加算 夜勤職員配置加算	看護体制加算Ⅱ サービス提供加算Ⅰ(イ)	+	※ 介護職員 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) ※金額は処遇改善加算込みの金額です。

送迎加算	217円/片道1回	療養食加算	28円/日
------	-----------	-------	-------

○食事代は、朝食360円、昼食(おやつ含む)755円、夕食543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1,658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	200円/月	行事食 寿司イベント	470円/随時
行事食 新年・敬老祝膳	200円/1回	行事食 おやつバイキング	100円/月
行事食 秋祭り	200円/1回	理・美容代	実費
行事食 バイキング	200円/随時	クラブ活動参加費	各クラブ参加料金

※実費負担が生じた場合は別途ご請求いただきます。

◆上記の料金について説明を受け、同意致します。

※上記料金は目安の金額となります。