

特別養護老人ホームあじさい苑(ユニット型) 料金表

令和4年10月1日改定料金

区分		介護保険料金							実費料金						A + D	B + D	C + D						
		区分		月額					1割負担 概算月額 (31日)	2割負担 概算月額 (31日)	3割負担 概算月額 (31日)	区分						D					
		介護度	部屋の形態	基本料金 (月額)	日額							段階	居住費(日額)	食費(日額)					おやつ代(日額)	日額	出納管理 費(月 額)	概算額 月額 (31日)	
日常生活継続 支援加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)ロ				介護職員等ベ ースアップ支援加算	※介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	※介護職員等 特定処遇改善 加算(Ⅰ)																
介護度 1	個室	682	48	19	371	1,925	626	26,141	52,282	78,423	1段階	820	300	70	1,190	3,000	39,890	68,821	94,962	121,103			
											2段階	820	390	70	1,280	3,000	42,680				92,071	118,212	144,353
											3段階①	1,310	650	70	2,030	3,000	65,930						
											3段階②	1,310	1,360	70	2,740	3,000	87,940						
											4段階	2,006	1,445	70	3,521	3,000	112,151						
介護度 2	個室	753	48	19	407	2,108	686	28,621	57,242	85,863	1段階	820	300	70	1,190	3,000	39,890	71,301	99,922	128,543			
											2段階	820	390	70	1,280	3,000	42,680				94,551	123,172	151,793
											3段階①	1,310	650	70	2,030	3,000	65,930						
											3段階②	1,310	1,360	70	2,740	3,000	87,940						
											4段階	2,006	1,445	70	3,521	3,000	112,151						
介護度 3	個室	829	48	19	445	2,305	750	31,276	62,552	93,828	1段階	820	300	70	1,190	3,000	39,890	73,956	105,232	136,508			
											2段階	820	390	70	1,280	3,000	42,680				97,206	128,482	159,758
											3段階①	1,310	650	70	2,030	3,000	65,930						
											3段階②	1,310	1,360	70	2,740	3,000	87,940						
											4段階	2,006	1,445	70	3,521	3,000	112,151						
介護度 4	個室	901	48	19	480	2,491	810	33,789	67,578	101,367	1段階	820	300	70	1,190	3,000	39,890	76,469	110,258	144,047			
											2段階	820	390	70	1,280	3,000	42,680				99,719	133,508	167,297
											3段階①	1,310	650	70	2,030	3,000	65,930						
											3段階②	1,310	1,360	70	2,740	3,000	87,940						
											4段階	2,006	1,445	70	3,521	3,000	112,151						
介護度 5	個室	971	48	19	516	2,670	869	36,233	72,466	108,699	1段階	820	300	70	1,190	3,000	39,890	78,913	115,146	151,379			
											2段階	820	390	70	1,280	3,000	42,680				102,163	138,396	174,629
											3段階①	1,310	650	70	2,030	3,000	65,930						
											3段階②	1,310	1,360	70	2,740	3,000	87,940						
											4段階	2,006	1,445	70	3,521	3,000	112,151						
											148,384	184,617	220,850										

※ 介護職員等ベースアップ支援加算、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)は、1ヶ月につき(入所者全員に加算)

※ 1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

※ 介護保険負担限度額1段階の方で、生活保護受給者の方は、介護保険料金、食費、居住費の額が全額公費または1部分自費となります。

※ 介護負担限度額1段階の生活保護の方は、居住費、食費、利用者負担額が全額公費で支払われる場合がありますので、その場合はおやつ代、出納管理費のみ、料金がかかります。

※ 入院外泊時費用は、1ヵ月につき6日以内(連続して7泊、複数の月にまたがる場合は12泊まで)とし、介護保険から給付される費用の一部をご負担いただくものです(入院・外泊時加算の例外:月の終わりの方で入院した時など算定する6日間は次の月にまたがる場合に次の月の初日から再度6日間を限度として算定されます。(最高12日間となります))

※入院・外泊時には外泊時加算(1日257円)の他、負担限度額区分に応じた居住費をご負担いただきます。

※ 家電持込による電気代は1点につき1日30円。

※ 初期加算は、利用者が新規に入所及び1ヶ月以上の入院後再び入所した場合、30日間加算(1日 32円 自己負担額)

※ 上記以外に行事参加費、理美容、複写物の費用、日常生活に係る費用、また、外出時の買い物代等は、別途料金がかかります。