特別養護老人ホーム光の苑 ユニット 利用料金目安

- ※ご利用負担額について
- ☆実際の負担額は、日額で設定されます。
- ◎居住費・食費のご負担額が必要となりますので、下記のとおりお支払いいただく利用料となります。

別途、所定単位合計額に介護職員処遇改善加算8.3%、介護職員等特定処遇改善加算2,7%、介護職員等ベースアップ等支援 加算1.6%が加わります。

医療費、個人的に必要な物品、嗜好品、理美容費、電気料(テレビ、冷蔵庫)等は実費となります。

下記の 1_{τ} 月(30日)の合計金額は、高額介護サービス費(1割の利用者負担が高額になった場合)の計算はされません。あくまでも、目安としてで参照ください。

| 第三段階 | | 加算 | | | | | | | | | |
|-------|-----|----------------|----------------|-------------------|---------------------|----------------------|------|-------|-------|---------------|---------|
| | 1 | 看護体制 加算 I 2 | 看護体制 加算II 2 | 日常生活継続 支援加算 II | 夜間職員 配置加算 Ⅳ 2 | 栄養マネ ジメント 強化加算 | 2 | 3 | 4 | 1+2+3+4 | |
| 介護度 | 利用料 | | | | | | 加算合計 | 居住費 | 食費 | 総合計 | 月/30 |
| 1 | 652 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 1,310 | 650 | 2,702 | 81,060 |
| 2 | 720 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 1,310 | 650 | 2,770 | 83,100 |
| 3 | 793 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 1,310 | 650 | 2,843 | 85,290 |
| 4 | 862 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 1,310 | 650 | 2,912 | 83,760 |
| 5 | 929 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 1,310 | 650 | 2,979 | 89,370 |
| 第三段階② | | 加算 | | | | | | | | | |
| | 1 | 看護体制 加算 I 2 | 看護体制 加算Ⅱ2 | 日常生活継続 支援加算Ⅱ | 夜間職員 配置加算 Ⅳ 2 | 栄養マネ ジメント | 2 | 3 | 4 | 1 + 2 + 3 + 4 | |
| 介護度 | 利用料 | | | | | | 加算合計 | 居住費 | 食費 | 総合計 | 月/30 |
| 1 | 652 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 2,006 | 1,360 | 3,412 | 102,360 |
| 2 | 720 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 2,006 | 1,360 | 3,480 | 104,400 |
| 3 | 793 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 2,006 | 1,360 | 3,553 | 106,590 |
| 4 | 862 | 4 | 8 | 46 | 21 | 11 | 90 | 2,006 | 1,360 | 3,622 | 108,660 |
| | | | | | | | | | | | |