

# 特別養護老人ホーム光の苑 多床室 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ヶ月(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、目安としてご参照ください。

第三段階		加算									
介護度	① 利用料	看護体制 加算Ⅰ2	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 Ⅲ2	栄養マネ ジメント 強化加算	②	③	④	①+②+③+④	
							加算合計	居住費	食費	総合計	月/30
1	573	4	8	36	16	11	75	370	650	1,668	50,040
2	641	4	8	36	16	11	75	370	650	1,736	52,080
3	712	4	8	36	16	11	75	370	650	1,807	54,210
4	780	4	8	36	16	11	75	370	650	1,875	56,250
5	847	4	8	36	16	11	75	370	650	1,942	58,260
第三段階②		加算									
介護度	① 利用料	看護体制 加算Ⅰ2	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 Ⅲ2	栄養マネ ジメント 強化加算	②	③	④	①+②+③+④	
							加算合計	居住費	食費	総合計	月/30
1	573	4	8	36	16	11	75	370	1,360	2,378	71,340
2	641	4	8	36	16	11	75	370	1,360	2,446	73,380
3	712	4	8	36	16	11	75	370	1,360	2,517	75,510
4	780	4	8	36	16	11	75	370	1,360	2,585	77,550
5	847	4	8	36	16	11	75	370	1,360	2,652	79,560