

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。

第四段階		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 Ⅲ 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	573	4	8	36	16	11	75	855	1,445	2,948	88,440
2	641	4	8	36	16	11	75	855	1,445	3,016	90,480
3	712	4	8	36	16	11	75	855	1,445	3,087	92,610
4	780	4	8	36	16	11	75	855	1,445	3,155	94,650
5	847	4	8	36	16	11	75	855	1,445	3,222	96,660