

<特別養護老人ホーム 愛和荘(従来型多床室) 料金表>

1単位当たり:10円

単位:円

居室	要介護度	介護単価	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算(I)イ	日常生活継続支援加算(I)	生活機能向上連携加算(II)	科学的介護推進体制加算(II)	口腔衛生管理加算(II)	介護職員処遇改善加算(I)8.3%	介護職員等特定処遇改善加算(I)2.7%	介護職員等ベースアップ等支援加算1.6%	利用者負担段階区分	食費		居住費		基本料金	介護保険支給合計	自己負担額合計
		単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	段階	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	月額(30日)	月額(30日)
従来型 多床室	要介護1	589	6	13	22	36	20	50	110	1,673	544	323	1段階	300	9,000	0	0	296,000	264,300	31,700
													2段階	390	11,700	370	11,100		250,500	45,500
													3段階①	650	19,500	370	11,100		242,700	53,300
													3段階②	1,360	40,800	370	11,100		221,400	74,600
													4段階						204,300	91,700
													2割負担	1,445	43,350	855	25,650		181,600	114,400
													3割負担						158,900	137,100
	要介護2	659	6	13	22	36	20	50	110	1,848	601	356	1段階	300	9,000	0	0	319,650	285,585	34,065
													2段階	390	11,700	370	11,100		271,785	47,865
													3段階①	650	19,500	370	11,100		263,985	55,665
													3段階②	1,360	40,800	370	11,100		242,685	76,965
													4段階						225,585	94,065
													2割負担	1,445	43,350	855	25,650		200,520	119,130
													3割負担						175,455	144,195
	要介護3	732	6	13	22	36	20	50	110	2,029	660	391	1段階	300	9,000	0	0	344,300	307,770	36,530
													2段階	390	11,700	370	11,100		293,970	50,330
													3段階①	650	19,500	370	11,100		286,170	58,130
													3段階②	1,360	40,800	370	11,100		264,870	79,430
													4段階						247,770	96,530
													2割負担	1,445	43,350	855	25,650		220,240	124,060
3割負担																	192,710		151,590	
要介護4	802	6	13	22	36	20	50	110	2,204	717	425	1段階	300	9,000	0	0	367,960	329,064	38,896	
												2段階	390	11,700	370	11,100		315,264	52,696	
												3段階①	650	19,500	370	11,100		307,464	60,496	
												3段階②	1,360	40,800	370	11,100		286,164	81,796	
												4段階						269,064	98,896	
												2割負担	1,445	43,350	855	25,650		239,168	128,792	
												3割負担						209,272	158,688	
要介護5	871	6	13	22	36	20	50	110	2,375	773	458	1段階	300	9,000	0	0	391,260	350,034	41,226	
												2段階	390	11,700	370	11,100		336,234	55,026	
												3段階①	650	19,500	370	11,100		328,434	62,826	
												3段階②	1,360	40,800	370	11,100		307,134	84,126	
												4段階						290,034	101,226	
												2割負担	1,445	43,350	855	25,650		257,808	133,452	
												3割負担						225,582	165,678	

※事業所の体制変更、入所者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。
 ※居室と食費に係る費用について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。
 ※医療費(嘱託医による診療費、病院の外来受診、訪問歯科診療費等)や薬代、理美容代などの日常生活費(実費)が別途かかります。

<特別養護老人ホーム 愛和荘(ユニット型個室) 料金表>

(1単位当たり:10円)

単位:円

居室	要介護度	介護単価	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算(I)イ	日常生活継続支援加算(I)	生活機能向上連携加算(II)	科学的介護推進体制加算(II)	口腔衛生管理加算(II)	介護職員処遇改善加算(I)8.3%	介護職員等特定処遇改善加算(I)2.7%	介護職員等ベースアップ等支援加算1.6%	利用者負担段階区分	食費	0	居住費	0	基本料金	介護保険支給合計	自己負担額合計
		単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	段階	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	月額(30日)	月額(30日)
ユニット型 へ個室 く	要介護1	768	4	8	18	46	20	50	110	2,117	689	408	1段階	300	9,000	820	24,600	390,670	328,356	62,314
													2段階	390	11,700	820	24,600		325,656	65,014
													3段階①	650	19,500	1,310	39,300		303,156	87,514
													3段階②	1,360	40,800	1,310	39,300		281,856	108,814
													4段階						258,426	132,244
													2割負担	1,445	43,350	2,006	60,180		229,712	160,958
													3割負担						200,998	189,672
	要介護2	836	4	8	18	46	20	50	110	2,286	744	441	1段階	300	9,000	820	24,600	413,640	349,029	64,611
													2段階	390	11,700	820	24,600		346,329	67,311
													3段階①	650	19,500	1,310	39,300		323,829	89,811
													3段階②	1,360	40,800	1,310	39,300		302,529	111,111
													4段階						279,099	134,541
													2割負担	1,445	43,350	2,006	60,180		248,088	165,552
													3割負担						217,077	196,563
	要介護3	910	4	8	18	46	20	50	110	2,470	804	476	1段階	300	9,000	820	24,600	438,630	371,520	67,110
													2段階	390	11,700	820	24,600		368,820	69,810
													3段階①	650	19,500	1,310	39,300		346,320	92,310
													3段階②	1,360	40,800	1,310	39,300		325,020	113,610
													4段階						301,590	137,040
													2割負担	1,445	43,350	2,006	60,180		268,080	170,550
3割負担																	234,570		204,060	
要介護4	977	4	8	18	46	20	50	110	2,637	858	508	1段階	300	9,000	820	24,600	461,260	391,887	69,373	
												2段階	390	11,700	820	24,600		389,187	72,073	
												3段階①	650	19,500	1,310	39,300		366,687	94,573	
												3段階②	1,360	40,800	1,310	39,300		345,387	115,873	
												4段階						321,957	139,303	
												2割負担	1,445	43,350	2,006	60,180		286,184	175,076	
												3割負担						250,411	210,849	
要介護5	1,043	4	8	18	46	20	50	110	2,801	911	540	1段階	300	9,000	820	24,600	483,550	411,948	71,602	
												2段階	390	11,700	820	24,600		409,248	74,302	
												3段階①	650	19,500	1,310	39,300		386,748	96,802	
												3段階②	1,360	40,800	1,310	39,300		365,448	118,102	
												4段階						342,018	141,532	
												2割負担	1,445	43,350	2,006	60,180		304,016	179,534	
												3割負担						266,014	217,536	

※事業所の体制変更、入所者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。
 ※居室と食費に係る費用について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。
 ※医療費(嘱託医による診療費、病院の外来受診、訪問歯科診療費等)や薬代、理美容代などの日常生活費(実費)が別途かかります。