

# 特別養護老人ホーム春光園料金表

事業所番号：1970100044

(令和元年10月1日 現在)

## 介護保険利用料 (利用者3割負担分)

要介護度	ユニット型介護福祉施設サービス費(1)	加算単位数 (注1)	サービス利用 単位数	月額 (30日計算)	地域区分 単価	利用者負担額	処遇改善加算 (11.0%)	1か月の利用料金
要介護1	1,914	279	2,193	65,790	10.14	66,711	7,338	74,049
要介護2	2,115	279	2,394	71,820		72,825	8,010	80,835
要介護3	2,334	279	2,613	78,390		79,487	8,743	88,230
要介護4	2,538	279	2,817	84,510		85,693	9,426	95,119
要介護5	2,739	279	3,018	90,540		91,807	10,098	101,905

注1) 加算は以下の通りとなっております。(介護保険対象・3割自己負担となっております。)

※上記加算内訳	日額	※上記加算内訳	日額
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	81	栄養マネジメント加算	42
精神科加算	15	口腔衛生管理体制加算	90/月
		日常生活継続支援加算	138
介護職員処遇改善加算Ⅰ	包括費用及び各加算の合算の11.0%		

(ただし、日常生活継続支援加算が適用にならない場合、サービス提供体制強化加算54単位、36単位、18単位のいずれかが適用されます。)

※その他の加算は上記以外に加算される場合があります。その場合は、改めてご説明いたします。

その他の加算	日額	その他の加算	日額
初期加算(入所から30日間)	90	経口維持加算Ⅰ	1200/月
療養食加算	18×回数	経口維持加算Ⅱ	300/月
外泊時費用(6日/月が限度)	738		

※外泊時加算終了後は居住費(所得に応じた段階別負担額)のみ支払いが発生します。

## 介護保険利用料+食費+居住費の合計金額

要介護度	介護保険料 (30日)	食費 (注2)	居住費	月額合計 (30日)
要介護1	72,049	1,500	2,006	177,229
要介護2	80,835			186,015
要介護3	88,230			193,410
要介護4	95,119			200,299
要介護5	101,905			207,085

※「介護保険負担限度額認定証」「社会福祉法人等利用者負担限度額確認証」をお持ちの方は窓口にて提示して下さい。

※理髪、特別な食事等については実費を頂きます。

注2 食費内訳は、朝：420円 昼：590円 夕：490円 食事は利用実績(1食単位)の基づき食費を頂きます。