

# 特別養護老人ホーム春光園料金表

事業所番号：1970100044

(令和3年4月1日～令和3年9月30日)

## 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(8.3%) 特定処遇改善加算(2.7%)	1か月の利 用料金
要介護1	1,956	234	2,190	65,700	10.14	66,620	7,328	73,948
要介護2	2,160	234	2,394	71,820		72,825	8,010	80,835
要介護3	2,379	234	2,613	78,390		79,487	8,743	88,230
要介護4	2,586	234	2,820	84,600		85,785	9,436	95,221
要介護5	2,787	234	3,021	90,630		91,899	10,109	102,008

注1) ※印の加算は以下のとおりです。(介護保険対象・2割自己負担となっています。)

※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)	81	日常生活維持継続支援加算	138
精神科加算	15		
介護職員処遇改善加算I	包括費用及び各加算の合算の8.3%		
介護職員特定処遇改善加算I	包括費用及び各加算の合算の2.7%		
9月30日まで基本報酬に0.1%を上乗せ			

(ただし、日常生活維持体制加算が適用にならない場合、サービス提供体制強化加算66単位、54単位、18単位いずれか適用されます。)

※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

### 第4段階

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	73,948	1,500	2,006	179,128
要介護2	80,835			186,015
要介護3	88,230			193,410
要介護4	95,221			200,401
要介護5	102,008			207,188

※ 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)に基づき食費を頂きます。