

利用料金表

特別養護老人ホーム 愛日荘園

(負担率1割 概算) 令和3年8月1日

要介護度	介護保険対象料金		介護保険対象外料金(自己負担分)				利用料金 月額 :円 (30日換算)
	介護保険 サービス費 (月額:円)	各種加算 合計額	減額認定 段階	食費 (月額:円)	居住費 (月額:円)	管理料 (月額:円)	
要介護度 1	573	106 (月額:円)	第1段階	300	0	3,000	34,731
			第2段階	390	370		48,531
			第3段階①	650	370		56,331
		110 (月額:円)	第3段階②	1,360	370		77,631
			第4段階	1,440	850		94,431
要介護度 2	641	106 (月額:円)	第1段階	300	0	3,000	36,997
			第2段階	390	370		50,797
			第3段階①	650	370		58,597
		110 (月額:円)	第3段階②	1,360	370		79,897
			第4段階	1,440	850		96,697
要介護度 3	712	106 (月額:円)	第1段階	300	0	3,000	39,357
			第2段階	390	370		53,157
			第3段階①	650	370		60,957
		110 (月額:円)	第3段階②	1,360	370		82,257
			第4段階	1,440	850		99,057
要介護度 4	780	106 (月額:円)	第1段階	300	0	3,000	41,625
			第2段階	390	370		55,425
			第3段階①	650	370		63,225
		110 (月額:円)	第3段階②	1,360	370		84,525
			第4段階	1,440	850		101,325
要介護度 5	847	106 (月額:円)	第1段階	300	0	3,000	43,856
			第2段階	390	370		57,656
			第3段階①	650	370		65,456
		110 (月額:円)	第3段階②	1,360	370		86,756
			第4段階	1,440	850		103,556

<常設加算>

加算名	単価(円)
1 個別機能訓練加算Ⅰ	12 / 1日
2 個別機能訓練加算Ⅱ	20 / 1日
3 精神科医療養指導加算	5 / 1日
4 栄養マネジメント加算	14 / 1日
5 日常生活継続支援加算	36 / 1日
6 夜勤職員配置加算	15 / 1日
7 認知症専門ケア加算	4 / 1日
8 口腔衛生管理加算Ⅱ	110 / 月

<随時加算>

加算名	単価(円)
1 初期加算(新規入所後30日)	30 / 1日
2 経口維持加算	400 / 1月
3 療養食加算	6 / 1食
4 看取り介護加算	72 / 1日(31~45)
※亡くなられた日の	144 / 1日(4~30)
45日前から算定	780 / 1日(2~3)
	1,580 / 1日(1)

<介護職員処遇改善加算>

(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%)

介護保険対象料金の合計額に対し上記の率が加算となります。