

# 特別養護老人ホーム 清揚苑

地域密着型介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム ユニット型）

令和1年10月1日改定

1割負担の方		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護報酬/日		794円	866円	943円	1,016円	1,088円
食費 /日		第1段階 300円/第2段階 390円/第3段階 650円/第4段階 1,392円				
居住費 /日		第1段階・第2段階 820円 / 第3段階 1,310円 / 第4段階 2,600円				
1ヶ月あたり (30日)	第4段階	143,580円	145,740円	148,050円	150,240円	152,400円
	第3段階	83,400円	83,400円	83,400円	83,400円	83,400円
	第2段階	51,300円	51,300円	51,300円	51,300円	51,300円
	第1段階	48,600円	48,600円	48,600円	48,600円	48,600円

※高額介護サービス費 44,400円の方

2割負担の方		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護報酬/日		1,588円	1,732円	1,886円	2,032円	2,176円
食費 /日		1,392円				
居住費 /日		2,600円				
1ヶ月あたり (30日)		163,800円				
3割負担の方		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護報酬/日		2,382円	2,597円	2,828円	3,048円	3,268円
食費 /日		1,392円				
居住費 /日		2,600円				
1ヶ月あたり (30日)		163,800円				

《その他の費用》

理美容サービス	実費
医療費	実費
個別の食事・福祉用具の費用	実費
使用電気料金	30円/日、台

※利用料金には、地域区分乗率(4級地 10.54)〔口腔衛生管理体制加算 30単位/月〕〔栄養マネジメント加算 14単位/日〕〔夜勤職員配置加算Ⅱ 46単位/日〕〔介護職員処遇改善加算(所定単位数 × 60/1000)〕〔看護体制加算(Ⅰ)12単位/日〕〔日常生活継続支援加算 46単位/日〕を含みます。

施設利用開始時及び30日を超える入院後には〔初期加算 30単位/日〕が最大30日間加算されます。

※入所一時金は不要です。

※オムツ費用は施設が負担いたします。

※負担限度額認定、高額介護サービス費については、保険者にお尋ね頂くか、お近くの市役所福祉課にお尋ねください。