

ご利用料金表(1日あたり)

施設の区分: 単独型

事業者番号: 0570323972

要介護状態		介護サービス費		自己負担(第4段階)		送迎	合計	
		個室	多床室	食費	滞在費	片道	個室	多床室
介護予防	要支援1	479円		1,445円 (別途おやつ代100円)	1,231円(個室) 915円(多床室)	184円	3155円	2839円
	要支援2	596円					3272円	2956円
介護保険対応	要介護1	645円					3321円	3005円
	要介護2	715円					3391円	3075円
	要介護3	787円					3463円	3147円
	要介護4	856円					3532円	3216円
	要介護5	926円		3602円	3286円			

《加算体制》

送迎加算	片道184円
看護体制加算(Ⅰ)	4円
看護体制加算(Ⅱ)	8円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円
医療連携強化加算	58円
療養食加算	1食8円
個別機能訓練加算	56円
看取り連携体制加算	64円
処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の 14.0%

《特定入所者介護(支援)サービス費支給対象の方》

	内容	滞在費 個室	滞在費 多床室	食費
第1段階	生活保護受給者 市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給者	380円	0円	300円
第2段階	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金 年金収入等80万円以下の方	480円	430円	600円
第3段階①	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金 年金収入等80万円以上120万円以下の方	880円	430円	1000円
	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金 年金収入等120万円以上の方			
第3段階②	市民税世帯非課税で合計所得金額と課税年金 年金収入等120万円以上の方	880円	430円	1300円

上記料金算出方法について了承し、同意します。

令和 年 月 日