恵光園 従来型個室 利用者用 サービス利用の基本利用料金一覧表

単位:円

特別養護老人ホーム 恵光園

														נינג פיד.	食護 老人小一	
					要介護1		要介護2		要介	護3	要介護4		要介護5			
						1日	30日	1日	30日	1日	30日	1日	30日	1日	30日	
		介護福祉サービス費 Ⅱ			557	16,710	625	18,750	695	20,850	763	22,890	829	24,870		
		日常生活継続支援加算 看護体制加算 I イ			36	1,080	36	1,080	36	1,080	36	1,080	36	1,080		
介	•				6	180	6	180	6	180	6	180	6	180		
介護保険		看護体制加算 Ⅱ イ 夜勤職員配置加算 Ⅰ イ 栄養マネージメント加算				13	390	13	390	13	390	13	390	13	390	
保险	<u> </u>					22	660	22	660	22	660	22	660	22	660	
例	2					14	420	14	420	14	420	14	420	14	420	
	計(A)				648	19,440	716	21,480	786	23,580	854	25,620	920	27,600		
		介護職員処遇改善加算 I]算 I	54	1,614	59	1,783	65	1,957	71	2,126	76	2,291
			小	١	計		702	21,054	775	23,263	851	25,537	925	27,746	996	29,891
杜丰	_				1日	30日	介護度1	/ 1段階	介護度2	/ 1段階	介護度3	/ 1段階	介護度4	/ 1段階	介護度5	/ 1段階
特 定 等 ———	段	食		費	300	9,000	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))
	階	居	住	費	320	9,600										
		基	本サー	-ビス	50	1,500	4	41,154		43,363		45,637		47,846		49,991
	小				20,100											
特定	2 段 階				1日	30日	介護度1 / 2段階	介護度2 / 2段階		介護度3 / 2段階		介護度4 / 2段階		介護度5 / 2段階		
		食		費	390	11,700	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))
等		居	住		420	12,600		10.05.4		40.000	_	-4 007		-0 - 40		004
<u> </u>		基本サービス		50	1,500	46,854		49,063		51,337		53,546		55,691		
	小	計 860 25,800														
特	3 段 階	Ļ			1日	30日	介護度1		介護度2	/ 3段階	介護度3		介護度4		介護度5	
特定等		食		費	650	19,500	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))
等		居	<u>住</u>		820	24,600	6	CC CE A	,	20.060	_	71 107	_	70 046	_	75 401
	.I.	基/	本サー	-ヒス	50	1,500	ď	66,654	(88,863		71,137		73,346	,	75,491
特 定 等	小	計 I		1,520	45,600											
	4 段 階			===	1 000	30日	介護度1			/ 4段階	介護度3		介護度4_		介護度5_	
		食	<i>j</i> 4-	費	1,380	41,400	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))	(1ヶ月	(30日))
		居	<u>住</u> 本サー		1,150	34,500		00 151	1 ()U 662	10	12 027	10)5 1 <i>4</i> 6	10	7 201
	奉/			50 2.590	1,500	Č	8,454	10	00,663	10)2,937	10	05,146	10	07,291	
	計 2,580 77,400															

恵光園 加算表

加算	単位	
介護福祉サービス費 Ⅱ	要介護度1 557 要介護度2 625	
日常生活継続支援加算	36	
看護体制加算 Ι イ	6	
看護体制加算 Ⅱ イ	13	
夜勤職員配置加算 I ·	22	
栄養マネージメント加算	14	
介護職員処遇改善加算	各介護度の単位数 (A)×利用日数(30 日)×0.083で算出	
療養食加算	18	医師の指示せんに基づく療養食の提供が必要とされる方
看取り介護加算	各介護度の単位数(A) ×利用日数+看取り (B)×対象日数 (B)(1)144 (2)680 (3)1,280	本人又は家族の同意を得ながら看取り看護を行った場合に加算します (1)死亡日以前4日以上30日以下 (2)死亡日以前2日又は3日 (3)死亡日当日

負担限度額(日額)

利用者負担額	居住費	食 費	対象者
第 1 段階	320円	300円	生活保護受給者
第 2 段階	420円	390円	課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第 3 段階	820円	650円	利用者負担第段階以外の方 (課税年金収入が80万円超266万円未満の方など)
第 4 段階	1,150円	1,380円	上記の以外の方