

『ユニット型』

地域密着型特別養護老人ホーム ひだまり平川2F 利用料金表(1割負担者)

●基準額(第4段階以上)

※居室費2,800円はトイレ付きです。 単位:円

	介護保険対象 (目安)							介護保険対象外		合計	合計
	基本料金	処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代: 1日合計 ¥1,580	居住費	1日あたり目安	31日の目安
介護度 1	625	8.3%	6	0	0	14	12	朝:320 間:100	2,600	4,901	151,946
		昼:580 夕:580						2,800	5,101	158,146	
介護度 2	691	8.3%						朝:320 間:100	2,600	4,973	154,193
		昼:580 夕:580						2,800	5,173	160,393	
介護度 3	762	8.3%						朝:320 間:100	2,600	5,051	156,611
		昼:580 夕:580						2,800	5,251	162,811	
介護度 4	828	8.3%						朝:320 間:100	2,600	5,124	158,858
		昼:580 夕:580						2,800	5,324	165,058	
介護度 5	894	8.3%						朝:320 間:100	2,600	5,196	161,105
		昼:580 夕:580						2,800	5,396	167,305	

●第3段階

住民税が非課税で収入が80万円以上266万円以下の方など

単位:円

	介護保険対象 (目安)							介護保険対象外		合計	合計
	基本料金	処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代: 間食費別	居住費	1日あたり目安	31日の目安
介護度 1	625	8.3%	6	0	0	14	12	650 +100	1,310	2,781	86,226
介護度 2	691	8.3%						650 +100	1,310	2,853	88,473
介護度 3	762	8.3%						650 +100	1,310	2,931	90,891
介護度 4	828	8.3%						650 +100	1,310	3,004	93,138
介護度 5	894	8.3%						650 +100	1,310	3,076	95,385

●第2段階

住民税が非課税で収入が80万円以下の方など

単位:円

	介護保険対象 (目安)							介護保険対象外		合計	合計
	基本料金	処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代: 間食費別	居住費	1日あたり目安	31日の目安
介護度 1	625	8.3%	6	0	0	14	12	390 +100	820	2,031	62,976
介護度 2	691	8.3%						390 +100	820	2,103	65,223
介護度 3	762	8.3%						390 +100	820	2,181	67,641
介護度 4	828	8.3%						390 +100	820	2,254	69,888
介護度 5	894	8.3%						390 +100	820	2,326	72,135

●第1段階

住民税が非課税で生活保護を受けておられる方など

単位:円

	介護保険対象 (目安)							介護保険対象外		合計	合計
	基本料金	処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代: 間食費別	居住費	1日あたり目安	31日の目安
介護度 1	625	8.3%	6	0	0	14	12	300 +100	820	1,941	60,186
介護度 2	691	8.3%						300 +100	820	2,013	62,433
介護度 3	762	8.3%						300 +100	820	2,091	64,851
介護度 4	828	8.3%						300 +100	820	2,164	67,098
介護度 5	894	8.3%						300 +100	820	2,236	69,345

※上記の数字詳細

① サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ② 夜間職員配置加算(Ⅰ) ③ 看護体制加算

④ 栄養マネジメント加算 ⑤ 個別機能訓練加算

※ 食事療法を必要とされる方は、上記に加え、療養食加算が1日18円と別途食材費が実費で追加されます。

※ 入所されて30日間は、初期加算1日30円(30日間)が追加されます。

※ TVを持ち込まれた場合、1日に50円の電気代を徴収します。(1ヵ月で約1500円)

※ 処遇改善加算が上記パーセントの金額加算されます。

※ 1単位あたり10.14円となります。(地域区分 7級地)

『ユニット型』

地域密着型特別養護老人ホーム ひだまり平川2F 利用料金表（2割負担者）

平成29年4月1日現在

●基準額（第4段階以上）

※居室費2,800円はトイレ付きです。 単位：円

	介護保険対象（目安）					介護保険対象外		合計	合計			
	基本料金	処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：1日合計 ¥1,580	居住費	1日あたり目安	31日の目安	
介護度 1	625	8.3%	6	0	0	14	12	朝:320	間:100	2,600	5,622	174,312
介護度 2	691	8.3%						昼:580	夕:580	2,800	5,822	180,512
介護度 3	762	8.3%						朝:320	間:100	2,600	5,767	178,806
介護度 4	828	8.3%						昼:580	夕:580	2,800	5,967	185,006
介護度 5	894	8.3%						朝:320	間:100	2,600	5,923	183,641
								昼:580	夕:580	2,800	6,123	189,841
								朝:320	間:100	2,600	6,068	188,135
								昼:580	夕:580	2,800	6,268	194,335
								朝:320	間:100	2,600	6,213	192,629
								昼:580	夕:580	2,800	6,413	198,829

●第3段階

住民税が非課税で収入が80万円以上266万円以下の方など

単位：円

	介護保険対象（目安）					介護保険対象外		合計	合計		
	基本料金	処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：間食費別	居住費	1日あたり目安	31日の目安
介護度 1	625	8.3%	6	0	0	14	12	650 +100	1,310	2,781	86,226
介護度 2	691	8.3%						650 +100	1,310	2,853	88,473
介護度 3	762	8.3%						650 +100	1,310	2,931	90,891
介護度 4	828	8.3%						650 +100	1,310	3,004	93,138
介護度 5	894	8.3%						650 +100	1,310	3,076	95,385

●第2段階

住民税が非課税で収入が80万円以下の方など

単位：円

	介護保険対象（目安）					介護保険対象外		合計	合計		
	基本料金	処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：間食費別	居住費	1日あたり目安	31日の目安
介護度 1	625	8.3%	6	0	0	14	12	390 +100	820	2,031	62,976
介護度 2	691	8.3%						390 +100	820	2,103	65,223
介護度 3	762	8.3%						390 +100	820	2,181	67,641
介護度 4	828	8.3%						390 +100	820	2,254	69,888
介護度 5	894	8.3%						390 +100	820	2,326	72,135

●第1段階

住民税が非課税で生活保護を受けておられる方など

単位：円

	介護保険対象（目安）					介護保険対象外		合計	合計		
	基本料金	処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：間食費別	居住費	1日あたり目安	31日の目安
介護度 1	625	8.3%	6	0	0	14	12	300 +100	820	1,941	60,186
介護度 2	691	8.3%						300 +100	820	2,013	62,433
介護度 3	762	8.3%						300 +100	820	2,091	64,851
介護度 4	828	8.3%						300 +100	820	2,164	67,098
介護度 5	894	8.3%						300 +100	820	2,236	69,345

※上記の数字詳細

① サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ② 夜間職員配置加算(Ⅰ) ③ 看護体制加算

④ 栄養マネジメント加算 ⑤ 個別機能訓練加算

※ 食事療法を必要とされる方は、上記に加え、療養食加算が1日18円と別途食材費が実費で追加されます。

※ 入所されて30日間は、初期加算1日30円(30日間)が追加されます。

※ TVを持ち込まれた場合、1日に50円の電気代を徴収します。(1ヵ月で約1500円)

※ 処遇改善加算が上記パーセントの金額加算されます。

※ 1単位あたり10.14円となります。(地域区分 7級地)