

『ユニット型』

令和3年8月1日現在

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。

	介護保険対象 (単位)					介護保険対象外(円)			合計(円)	合計(円)
	基本単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：１日合計	合計(円)
介護度 1	661	8.3%	2.3%	6	0	0	0	12	¥1,580	1日あたり目安
介護度 2	730	8.3%	2.3%						居住房	31日の目安
介護度 3	803	8.3%	2.3%						朝:320 間:100 2,600	153,202
介護度 4	874	8.3%	2.3%						昼:580 夕:580 2,800	159,402
介護度 5	942	8.3%	2.3%						朝:320 間:100 2,600	155,620
									昼:580 夕:580 2,800	161,820
									朝:320 間:100 2,600	158,131
									昼:580 夕:580 2,800	164,331
									朝:320 間:100 2,600	160,611
									昼:580 夕:580 2,800	166,811
									朝:320 間:100 2,600	162,967
									昼:580 夕:580 2,800	169,167

●第3段階①

住民税が非課税で収入が120万円以上の方など

	介護保険対象 (単位)					介護保険対象外(円)			合計(円)	合計(円)
	基本単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：間食費別	合計(円)
介護度 1	661	8.3%	2.3%	6	0	0	0	12	1,360 +100	109,492
介護度 2	730	8.3%	2.3%						1,310	111,910
介護度 3	803	8.3%	2.3%						3,532	114,421
介護度 4	874	8.3%	2.3%						1,310	116,901
介護度 5	942	8.3%	2.3%						3,610	119,257

●第3段階②

住民税が非課税で収入が80万円以上120万円以下の方など

	介護保険対象 (単位)					介護保険対象外(円)			合計(円)	合計(円)
	基本単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：間食費別	合計(円)
介護度 1	661	8.3%	2.3%	6	0	0	0	12	650 +100	87,482
介護度 2	730	8.3%	2.3%						1,310	89,900
介護度 3	803	8.3%	2.3%						2,900	92,411
介護度 4	874	8.3%	2.3%						1,310	94,891
介護度 5	942	8.3%	2.3%						2,981	97,247

●第2段階

住民税が非課税で収入が80万円以下の方など

	介護保険対象 (単位)					介護保険対象外(円)			合計(円)	合計(円)
	基本単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：間食費別	合計(円)
介護度 1	661	8.3%	2.3%	6	0	0	0	12	390 +100	64,232
介護度 2	730	8.3%	2.3%						820	66,650
介護度 3	803	8.3%	2.3%						2,150	69,161
介護度 4	874	8.3%	2.3%						820	71,641
介護度 5	942	8.3%	2.3%						2,231	73,997

●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

	介護保険対象 (単位)					介護保険対象外(円)			合計(円)	合計(円)
	基本単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代：間食費別	合計(円)
介護度 1	661	8.3%	2.3%	6	0	0	0	12	300 +100	61,442
介護度 2	730	8.3%	2.3%						820	63,860
介護度 3	803	8.3%	2.3%						2,060	66,371
介護度 4	874	8.3%	2.3%						820	68,851
介護度 5	942	8.3%	2.3%						2,141	71,207

※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20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日約33円が追加されます。

※ 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が加算されます。

※ 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』

令和3年8月1日現在

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）

●基準額(第4段階以上)

※居室費2,800円はトイレ付きです。

	介護保険対象 (単位)					介護保険対象外(円)			合計(円)	合計(円)
	基本単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代: 1日合計	31日の目安
介護度 1	1322	8.3%	2.3%	12	0	0	0	24	¥1,580	176,855
介護度 2	1460	8.3%	2.3%						居住費	183,055
介護度 3	1606	8.3%	2.3%						1日あたり目安	181,691
介護度 4	1748	8.3%	2.3%						朝食:320 間:100 2,600	187,891
介護度 5	1884	8.3%	2.3%						昼:580 夕:580 2,800	186,713
									朝食:320 間:100 2,600	192,913
									昼:580 夕:580 2,800	191,673
									朝食:320 間:100 2,600	197,873
									昼:580 夕:580 2,800	196,385
									朝食:320 間:100 2,600	202,585
									昼:580 夕:580 2,800	

※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39円と別途食料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日約65円が追加されます。

※ 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が加算されます。

※ 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』

令和3年8月1日現在

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（3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。

	介護保険対象 (単位)					介護保険対象外(円)			合計(円)	合計(円)
	基本単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	①	②	③	④	⑤	食事代: 1日合計	31日の目安
介護度 1	1983	8.3%	2.3%	18	0	0	0	36	¥1,580	200,477
介護度 2	2190	8.3%	2.3%						居住費	206,677
介護度 3	2409	8.3%	2.3%						1日あたり目安	207,731
介護度 4	2622	8.3%	2.3%						朝食:320 間:100 2,600	213,931
介護度 5	2826	8.3%	2.3%						昼:580 夕:580 2,800	215,295
									朝食:320 間:100 2,600	221,495
									昼:580 夕:580 2,800	222,735
									朝食:320 間:100 2,600	228,935
									昼:580 夕:580 2,800	229,803
									朝食:320 間:100 2,600	236,003
									昼:580 夕:580 2,800	

※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58円と別途食料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日約98円が追加されます。

※ 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が加算されます。

※ 1単位あたり10.14円となります。(地域区分 7級地)