

『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	653	8.3%	6	0	0	15	13	朝:320 間:100	2,600	4,922	152,593
		昼:580 夕:580						2,800	5,122	158,793	
介護度 2	722	8.3%						朝:320 間:100	2,600	4,997	154,908
		昼:580 夕:580						2,800	5,197	161,108	
介護度 3	796	8.3%						朝:320 間:100	2,600	5,077	157,393
		昼:580 夕:580						2,800	5,277	163,593	
介護度 4	866	8.3%						朝:320 間:100	2,600	5,153	159,743
		昼:580 夕:580						2,800	5,353	165,943	
介護度 5	935	8.3%						朝:320 間:100	2,600	5,227	162,058
		昼:580 夕:580						2,800	5,427	168,258	

●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	653	8.3%	6	0	0	15	13	650 +100	1,310	2,802	86,873
介護度 2	722	8.3%						650 +100	1,310	2,877	89,188
介護度 3	796	8.3%						650 +100	1,310	2,957	91,673
介護度 4	866	8.3%						650 +100	1,310	3,033	94,023
介護度 5	935	8.3%						650 +100	1,310	3,107	96,338

●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	653	8.3%	6	0	0	15	13	390 +100	820	2,052	63,623
介護度 2	722	8.3%						390 +100	820	2,127	65,938
介護度 3	796	8.3%						390 +100	820	2,207	68,423
介護度 4	866	8.3%						390 +100	820	2,283	70,773
介護度 5	935	8.3%						390 +100	820	2,357	73,088

●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	653	8.3%	6	0	0	15	13	300 +100	820	1,962	60,833
介護度 2	722	8.3%						300 +100	820	2,037	63,148
介護度 3	796	8.3%						300 +100	820	2,117	65,633
介護度 4	866	8.3%						300 +100	820	2,193	67,983
介護度 5	935	8.3%						300 +100	820	2,267	70,298

※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』

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30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	1306	8.3%	12	0	0	29	25	朝:320	間:100	2,600	5,664	175,606
介護度2	1444	8.3%						昼:580	夕:580	2,800	5,864	181,806
介護度3	1592	8.3%						朝:320	間:100	2,600	5,974	185,206
介護度4	1732	8.3%						昼:580	夕:580	2,800	6,174	191,406
介護度5	1870	8.3%						朝:320	間:100	2,600	6,125	189,905
								昼:580	夕:580	2,800	6,325	196,105
								朝:320	間:100	2,600	6,275	194,535
								昼:580	夕:580	2,800	6,475	200,735

●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	653	8.3%	6	0	0	15	13	650 +100	1,310	2,802	86,873
介護度2	722	8.3%						650 +100	1,310	2,877	89,188
介護度3	796	8.3%						650 +100	1,310	2,957	91,673
介護度4	866	8.3%						650 +100	1,310	3,033	94,023
介護度5	935	8.3%						650 +100	1,310	3,107	96,338

●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	653	8.3%	6	0	0	15	13	390 +100	820	2,052	63,623
介護度2	722	8.3%						390 +100	820	2,127	65,938
介護度3	796	8.3%						390 +100	820	2,207	68,423
介護度4	866	8.3%						390 +100	820	2,283	70,773
介護度5	935	8.3%						390 +100	820	2,357	73,088

●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	653	8.3%	6	0	0	15	13	300 +100	820	1,962	60,833
介護度2	722	8.3%						300 +100	820	2,037	63,148
介護度3	796	8.3%						300 +100	820	2,117	65,633
介護度4	866	8.3%						300 +100	820	2,193	67,983
介護度5	935	8.3%						300 +100	820	2,267	70,298

※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)