

＜特別養護老人ホーム 愛和荘（ユニット型個室） 料金表＞

1単位当たり:1.0円

単位:円

居室	要介護度	介護単価	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅰ)・Ⅱ	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅲ)	生活機能 向上連携 加算(Ⅳ)	科学的介 護推進体 制加算 (Ⅴ)	口腔衛生 管理加算 (Ⅵ)	協力医療 機関連携 加算(Ⅶ)	生産性向 上推進体 制加算 (Ⅷ)	処遇改善加 算(Ⅷ)口 17.2%	利用者負担 段階区分	食費		居住費		基本料金	介護保険支給合計	自己負担額合計
		単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(日)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)	単位(月)		日額	月額(30日)	日額	月額(30日)			
ユニット型 個室	要介護1	768	4	8	18	6	200	50	110	50	10	4,221	1段階	300	9,000	880	26,400		331,779	64,161
													2段階	390	11,700	880	26,400		329,079	66,861
													3段階①	680	20,400	1,370	41,100		305,679	90,261
													3段階②	1,420	42,600	1,370	41,100	395,940	283,479	112,461
	要介護2	836	4	8	18	6	200	50	110	50	10	4,572	4段階			2,066	61,980		258,849	137,091
													2割負担	1,545	46,350				230,088	165,852
													3割負担						201,327	194,613
													1段階	300	9,000	880	26,400		353,298	66,552
													2段階	390	11,700	880	26,400		350,598	69,252
													3段階①	680	20,400	1,370	41,100		327,198	92,652
													3段階②	1,420	42,600	1,370	41,100	419,850	304,998	114,852
	要介護3	910	4	8	18	6	200	50	110	50	10	4,954	4段階						280,368	139,482
													2割負担	1,545	46,350	2,066	61,980		249,216	170,634
													3割負担						218,064	201,786
													1段階	300	9,000	880	26,400		376,716	69,154
	要介護4	977	4	8	18	6	200	50	110	50	10	5,299	2段階	390	11,700	880	26,400		374,016	71,854
													3段階①	680	20,400	1,370	41,100		350,616	95,254
													3段階②	1,420	42,600	1,370	41,100	445,870	328,416	117,454
													4段階						303,786	142,084
	要介護5	1,043	4	8	18	6	200	50	110	50	10	5,640	2割負担	1,545	46,350	2,066	61,980		270,032	175,838
													3割負担						236,278	209,592
													1段階	300	9,000	880	26,400		397,911	71,509
													2段階	390	11,700	880	26,400		395,211	74,209
													3段階①	680	20,400	1,370	41,100		371,811	97,609
													3段階②	1,420	42,600	1,370	41,100	469,420	349,611	119,809
													4段階						324,981	144,439
													2割負担	1,545	46,350	2,066	61,980		288,872	180,548
													3割負担						252,763	216,657
													1段階	300	9,000	880	26,400		418,800	73,830
													2段階	390	11,700	880	26,400		416,100	76,530
													3段階①	680	20,400	1,370	41,100		392,700	99,930
													3段階②	1,420	42,600	1,370	41,100	492,630	370,500	122,130
													4段階						345,870	146,760
													2割負担	1,545	46,350				307,440	185,190
													3割負担						269,010	223,620

※事業所の体制変更、入所者の身体状況の変化等により加算内容が変更される場合があります。
※居室と食費に係る費用について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。
※医療費(嘱託医による診療費、病院の外來受診、訪問歯科診療費等)や薬代、理美容代などの日常生活費(実費)が別途かかります。