

社会福祉法人 清陽会 特別養護老人ホーム きほう苑

料金のご案内

【基本料金(日額)】(1割負担の場合)(利用負担が2割の場合は×2、3割の場合は×3となります)

| | 介護度 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---|----------------|------|------|------|
| 1 | 介護福祉施設サービス費(Ⅱ) | 697円 | 765円 | 832円 |

【加算料金(日額)】

| | | | | |
|---|---------------|------|------|------|
| 2 | 日常生活継続支援加算(Ⅰ) | | 36円 | |
| 3 | 看護体制加算(Ⅰ) | | 6円 | |
| 4 | 看護体制加算(Ⅱ) | | 13円 | |
| 5 | 夜勤職員配置加算(Ⅲ) | | 28円 | |
| 6 | 栄養マネジメント加算 | | 14円 | |
| 計 | | 794円 | 862円 | 929円 |

【加算料金(月額)】

| | | | | |
|---|-----------------|------------------------|-----|--|
| 7 | 口腔衛生管理体制加算 | | 30円 | |
| 8 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 1月あたりの総単位数に8.3%を乗じた単位数 | | |
| 9 | 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) | 1月あたりの総単位数に2.7%を乗じた単位数 | | |

【食費と居住費の利用料金(日額)】

| 介護保険負担限度額 認定段階 | 食費 負担額 | 居住費 負担額 | 日額 計 (1日) | 月額 計 (31日) |
|-------------------|-----------|------------|--------------|---------------|
| 第1段階 | 300円 | 0円 | 300円 | 9,300円 |
| 第2段階 | 390円 | 370円 | 760円 | 23,560円 |
| 第3段階 | 650円 | 370円 | 1,020円 | 31,620円 |
| 第4段階 | 1,392円 | 855円 | 2,247円 | 69,657円 |

※介護保険負担限度額認定(利用者負担段階による負担の軽減を受ける為には、各市町村への申請が必要です。)

【上記以外の加算料金(日額)・・・対象となられる方は下記の料金が加算されます】。

| 加算項目 | 単位 | 備考 |
|---------|------|---------------------------------------|
| 初期加算 | 30円 | 入所日から30日間必要となります。 |
| 外泊加算 | 246円 | 外泊・入院時に6日間まで(月をまたがる場合は12日間まで)必要となります。 |
| 看取り介護加算 | | 状況に応じた加算を頂きます。 |
| 療養食加算 | 18円 | 医師の指示により糖尿病食や肝臓病食等が必要な場合は必要となります |

【その他の発生する料金】

| |
|--|
| 病院代、薬代、歯科代、散髪代(希望者のみ1,000円/回)、事務手数料(500円/月)等 |
|--|

【初期費用】

| |
|--------------------|
| おむつ代、洗濯代は頂いておりません。 |
|--------------------|

特別養護老人ホーム きほう苑

1か月の基本利用料金 (1割負担の方で・31日とした場合)

| | | | | |
|---|---------|---------|---------|---------|
| | 介護度 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 1 | 介護サービス費 | 27,355円 | 29,695円 | 32,000円 |

| | | | | |
|-------------|------|---------|---------|---------|
| 介護保険負担限度額認定 | | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第1段階 | 食費 | 9,300円 | | |
| | 居住費 | 0円 | | |
| | 月額合計 | 36,635円 | 38,995円 | 41,300円 |

| | | | | |
|-------------|------|---------|---------|---------|
| 介護保険負担限度額認定 | | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第2段階 | 食費 | 12,090円 | | |
| | 居住費 | 11,470円 | | |
| | 月額合計 | 50,915円 | 53,255円 | 55,560円 |

| | | | | |
|-------------|------|---------|---------|---------|
| 介護保険負担限度額認定 | | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第3段階 | 食費 | 20,150円 | | |
| | 居住費 | 11,470円 | | |
| | 月額合計 | 58,975円 | 61,315円 | 63,620円 |

| | | | | |
|-------------|------|---------|---------|----------|
| 介護保険負担限度額認定 | | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第4段階 | 食費 | 43,152円 | | |
| | 居住費 | 26,505円 | | |
| | 月額合計 | 97,012円 | 99,352円 | 101,657円 |