

特別養護老人ホーム 第二光陽の郷 利用料金表

★特別養護老人ホーム【施設サービス】

【事業所番号:4072301213】

No.1

(1)介護保険の給付によるサービス利用料金
 ≪ユニット型個室≫1日の利用料金

要介護度	居室の種類	負担割合	施設サービス費	個別機能訓練加算	栄養マネジメント加算	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算	日常生活継続加算(II)	利用者負担額(1日)	利用者負担額(30日)
要介護 1	ユニット型個室	1割負担	638円	12円 (24円) (36円)	14円 (28円) (42円)	4円 (8円) (12円)	8円 (16円) (24円)	18円 (36円) (54円)	46円 (92円) (138円)	740	22200
		2割負担	1276円							1480	44400
		3割負担	1914円							2220	66600
要介護 2	ユニット型個室	1割負担	705円							807	24210
		2割負担	1410円							1614	48420
		3割負担	2115円							2421	72630
要介護 3	ユニット型個室	1割負担	778円							880	26400
		2割負担	1556円							1760	52800
		3割負担	2334円							2640	79200
要介護 4	ユニット型個室	1割負担	846円							948	28440
		2割負担	1692円							1896	56880
		3割負担	2538円							2844	85320
要介護 5	ユニット型個室	1割負担	913円							1015	30450
		2割負担	1826円							2030	60900
		3割負担	2739円							3045	91350

※カッコ内、2割、3割負担の場合

◎その他の加算

《1割負担の場合》

《2割負担の場合》

《3割負担の場合》

	《1割負担の場合》		《2割負担の場合》		《3割負担の場合》	
	負担額(1日)	負担額(30日)	負担額(1日)	負担額(30日)	負担額(1日)	負担額(30日)
①療養食加算	23円	690円	46円	1380円	69円	2070円
②初期加算	30円	900円	60円	1800円	90円	2700円
③外泊時費用	246円	1476円(6日)	492円	2952円(6日)	738円	4428円(6日)
④サービス提供体制強化加算	12円	360円	24円	720円	36円	1080円
⑤口腔衛生体制加算	30円/月		60円/月		90円/月	

総利用単位数(施設サービス費) 83/1000円

※介護職員等特定処遇改善加算(I)

総利用単位数(施設サービス費) 27/1000円

※心臓病食や肝臓病食等、医師の指示により食事提供が行われた場合に加算されます。

※入所から(1ヶ月以上の入院後を含む)30日間に加算されます。

※外泊時や入院時に月6日間を限度に加算されます。

(その際、施設サービス費は発生しませんが、居室料は発生します。)

(2)介護保険の給付とならないサービス利用料金

①食費負担額

利用者負担	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
金額(1日)	300円	390円	650円	1440円
1ヶ月(30日)	9000円	11700円	19500円	43200円

②居住費負担額

利用者負担	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
ユニット型個室(1日)	820円	820円	1310円	2006円
1ヶ月(30日)	24600円	24600円	39300円	60180円

③その他の費用

金額等	理美容サービス費	日用品費(施設提供品以外の物)	特別な食事提供費用	預かり金等管理費用	医療費
	1200円	実 費	実 費	2000円/月	自己負担割合分実費

※課税世帯では減免を受けることができません。

※非課税世帯であっても収入が多い場合等は減免を受けることができません。

★(予防)短期入所生活介護(ショートステイ)【在宅サービス】

【事業所番号:4072301197】

No.2

(1)介護保険の給付によるサービス利用料金

《ユニット型個室》1日の利用料金

要支援・ 要介護度	居室の種類	《1割負担》	《2割負担》	《3割負担》
		併設型ユニット型 (介護予防)短期入 所生活介護(Ⅰ) (1日)	併設型ユニット型 (介護予防)短期入 所生活介護(Ⅰ) (1日)	併設型ユニット型 (介護予防)短期 入所生活介護 (Ⅰ) (1日)
要支援 1	ユニット型個室	514円	1028円	1542円
要支援 2	ユニット型個室	638円	1276円	1914円
要介護 1	ユニット型個室	684円	1368円	2052円
要介護 2	ユニット型個室	751円	1502円	2253円
要介護 3	ユニット型個室	824円	1648円	2472円
要介護 4	ユニット型個室	892円	1784円	2676円
要介護 5	ユニット型個室	959円	1918円	2877円

◎加算	《1割負担》	《2割負担》	《3割負担》
①送迎加算(片道)	184円	368円	552円
②機能訓練指導体制加算(1日)	12円	24円	36円
③サービス提供加算(Ⅰ)口	12円	24円	36円
④看護体制加算(Ⅰ)	4円	8円	12円
⑤夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18円	36円	54円
⑥療養食加算(1日)	23円	46円	69円

※通常の送迎の実施区域：八女市・八女郡広川町・筑後市・みやま市瀬高町

(2)介護保険の給付とならないサービス利用料金

①食費負担額

※第4段階の利用者につきましては、入退所日の食費が、朝食:390円、昼食:550円、夕食:500円になります。

利用者負担	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
金額(1日)	300円	390円	650円	1440円

②居住費負担額

利用者負担	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
ユニット型個室(1日)	820円	820円	1310円	2006円

※課税世帯では減免を受けることができません。

※非課税世帯であっても収入が多い場合等は減免を受けることができません。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

総利用単位数(施設サービス費) 83/1000円

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)

総利用単位数(施設サービス費) 23/1000円

※心臓病食や肝臓病食等、医師の指示により食事提供が行われた場合に加算されます。

〒834-0055
福岡県八女市鵜池414番地
TEL 0943-25-2222(代表) Fax 0943-25-2221
0943-25-2223(ショートステイ)
0943-25-2224(デイサービス)
0943-25-2225(ケアプランサービス)