

利 用 料 金 表 R4. 1. 1～
【 3 階 個 室 ユ ニ ッ ト 型 長 期 入 居 】

< 基本料金 >		1割負担の方 <small>※介護保険負担割合証をご確認ください</small>		2割負担の方 <small>※介護保険負担割合証をご確認ください</small>		3割負担の方 <small>※介護保険負担割合証をご確認ください</small>		
		単位数	1日	1ヶ月(30日として)	1日	1ヶ月(30日として)	1日	1ヶ月(30日として)
要介護	1	747単位	781円	23,419円	1,562円	46,837円	2,342円	70,256円
要介護	2	813単位	850円	25,488円	1,699円	50,975円	2,549円	76,463円
要介護	3	885単位	925円	27,745円	1,850円	55,490円	2,775円	83,235円
要介護	4	950単位	993円	29,783円	1,986円	59,565円	2,979円	89,348円
要介護	5	1,015単位	1,061円	31,821円	2,122円	63,641円	3,182円	95,461円

< 加算料金① >		1割負担の方		2割負担の方		3割負担の方			
現在請求している加算のみ		単位数	1日	1ヶ月(30日として)	1日	1ヶ月(30日として)	1日	1ヶ月(30日として)	
日常生活継続支援加算	2	46単位	48円	1,443円	96円	2,885円	144円	4,327円	
看護体制加算I	2	4単位	5円	126円	9円	251円	13円	377円	
精神科医療養指導加算	5	5単位	6円	157円	11円	314円	16円	471円	
福祉施設処遇改善加算I	83/1000	基本料金+加算料金①②に8.3%上乗せ							
福祉施設特定処遇改善加算I	27/1000	基本料金+加算料金①②に2.7%上乗せ							

< 加算料金② >		1割負担の方		2割負担の方		3割負担の方		
該当する時のみ請求する加算		単位数	1日	1ヶ月(30日として)	1日	1ヶ月(30日として)	1日	1ヶ月(30日として)
初期加算(30日間)	30単位		32円		63円		94円	
外泊(6日限度)	246単位		257円		514円		771円	
個別機能訓練加算I	12単位/日		13円	377円	25円	753円	38円	1,129円
個別機能訓練加算II	20単位/月			21円		42円		63円
療養食加算(1食毎・1日3回まで)	6単位/食		7円/食	565円	13円/食	1,129円	19円/食	1,693円
再入所時栄養連携加算	200単位/回			209円		418円		627円
科学的介護推進体制加算I	40単位/月			42円		84円		126円
科学的介護推進体制加算II	50単位/月			53円		105円		157円
ADL維持等加算I	30単位/月			32円		63円		94円
ADL維持等加算II	60単位/月			63円		126円		189円
口腔衛生管理加算I	90単位/月			94円		188円		282円
口腔衛生管理加算II	110単位/月			115円		230円		345円
安全対策体制加算(入所日のみ)	20単位/回			21円		42円		63円
看取り介護加算I 1	72単位		76円	←死亡日以前31日～45日	151円	←死亡日以前31日～45日	226円	←死亡日以前31日～45日
看取り介護加算I 2	144単位		151円	←死亡日以前4日～30日	301円	←死亡日以前4日～30日	452円	←死亡日以前4日～30日
看取り介護加算I 3	680単位		711円	←死亡日以前2日～3日	1,422円	←死亡日以前2日～3日	2,132円	←死亡日以前2日～3日
看取り介護加算I 4	1,280単位		1,338円	←死亡日	2,676円	←死亡日	4,013円	←死亡日

< 食費 >		1日		1ヶ月(30日として)	
1段階	階	介護保険負担限度額認定証を 確認して 下さい	300円	9,000円	
2段階	階		390円	11,700円	
3段階	階		① 650円	19,500円	
			② 1,360円	40,800円	
4段階	階	認定証なし	1,445円	43,350円	

< 居住費 >		1日		1ヶ月(30日として)	
1段階	階	介護保険負担限度額認定証を 確認して 下さい	820円	24,600円	
2段階	階		820円	24,600円	
3段階	階		1,310円	39,300円	
4段階	階	認定証なし	2,550円	76,500円	

※介護保険分の金額については
端数に若干の誤差が生じる
場合があります

<備考>
・1か月は30日で計算してあります。
・第二南花園3階はユニット型小規模
介護福祉施設(全室個室・1ユニット
10部屋で3ユニット・定員30名)
です。

特別養護老人ホーム 第二南花園
電話：047-392-3336

- < その他 >
- ・基本的に入居者様全員に、おやつ代:100円(1日あたり)・預り管理料:1,500円(1か月あたり)がかかります。
 - ・家電製品の持ち込み使用には、私物電気製品電気料:1,500円(1か月あたり)をいただきます。
 - ・食費の内訳は、朝食395円、昼食525円、夕食525円です(所得により減免あり)。
 - ・行事食等は、行事食代が別途かかります(実費)。
 - ・外泊時も居住費はいただきます(6日目までは外泊加算を算定し、居住費は負担限度額認定証の段階に合わせた金額で請求。
7日目からは外泊加算がなくなり、第1～3段階の方も減免適用外となる為、1～3段階の方は2,006円/日、4段階の方は2,550円/日)。
 - ・介護保険適用外については、全て実費分を自己負担となります。