

特別養護老人ホーム ルーエハイム庄野 利用料金早見表 【1か月:30日】 R8.6～

【①利用料金】

介護保険1割負担の場合 (単位:円)

利用者負担段階 (負担限度額 認定証による)	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	料金区分					
第1段階	介護保険利用料金	20,643	22,799	25,110	27,298	29,424
	基本加算	2,786	2,786	2,786	2,786	2,786
	処遇改善加算 I □(17.6%)	4,123	4,503	4,910	5,295	5,669
	食事代 (日額:300)	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
	居住費 (日額:880)	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
	貴重品管理費用(1ヶ月)	1,048	1,048	1,048	1,048	1,048
	合計	64,000	66,536	69,254	71,827	74,327
第2段階	介護保険利用料金	20,643	22,799	25,110	27,298	29,424
	基本加算	2,786	2,786	2,786	2,786	2,786
	処遇改善加算 I □(17.6%)	4,123	4,503	4,910	5,295	5,669
	食事代 (日額:390)	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
	居住費 (日額:880)	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
	貴重品管理費用(1ヶ月)	1,048	1,048	1,048	1,048	1,048
	合計	66,700	69,236	71,954	74,527	77,027
第3段階①	介護保険利用料金	20,643	22,799	25,110	27,298	29,424
	基本加算	2,786	2,786	2,786	2,786	2,786
	処遇改善加算 I □(17.6%)	4,123	4,503	4,910	5,295	5,669
	食事代 (日額:650)	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
	居住費 (日額:1,370)	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
	貴重品管理費用(1ヶ月)	1,048	1,048	1,048	1,048	1,048
	合計	89,200	91,736	94,454	97,027	99,527
第3段階②	介護保険利用料金	20,643	22,799	25,110	27,298	29,424
	基本加算	2,786	2,786	2,786	2,786	2,786
	処遇改善加算 I □(17.6%)	4,123	4,503	4,910	5,295	5,669
	食事代 (日額:1,360)	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
	居住費 (日額:1,370)	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
	貴重品管理費用(1ヶ月)	1,048	1,048	1,048	1,048	1,048
	合計	110,500	113,036	115,754	118,327	120,827
第4段階	介護保険利用料金	20,643	22,799	25,110	27,298	29,424
	基本加算	2,786	2,786	2,786	2,786	2,786
	処遇改善加算 I □(17.6%)	4,123	4,503	4,910	5,295	5,669
	食事代(日額:1,650)	49,500	49,500	49,500	49,500	49,500
	居住費(日額:2,861)	85,830	85,830	85,830	85,830	85,830
	貴重品管理費用(1ヶ月)	1,048	1,048	1,048	1,048	1,048
	合計	163,930	166,466	169,184	171,757	174,257

【②基本加算】

項目	単価(単位)
精神科医定期的療養指導加算	5/日
口腔衛生管理加算Ⅱ	110/月
日常生活継続支援加算	46/日
協力医療機関管理加算Ⅰ	50/日
夜勤職員配置加算(Ⅱ)□	18/日
看護体制加算(Ⅰ)□	4/日
生産性向上推進体制加算	10/月
高齢者等感染対策向上加算	10/月
栄養マネジメント強化加算	11/日
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13/月

【③個別加算】 状況に応じて加算算定を行います。

項目	単価(単位)
褥瘡マネジメント加算Ⅰ(初月・褥瘡ありの場合)	3/月
初期加算(初日から30日間)	30/日
安全対策体制加算(初月のみ)	20/月
入院・外泊時費用	246/日
療養食加算(1日3食限度)	6/回
再入所時栄養連携加算(1回に限る)	200/回
若年性認知症入所者受入加算	120/日
退所時情報提供加算	250/回
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12/日
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20/月

【④自己負担金】 使用状況に応じてご負担いただく料金です。

項目	単価(円)
コンセント使用料(1点につき1か月)	524
買い物代行料(1回)	210
送迎費用(1回:片道)	1,928
複写物(1枚)	10
写真(1枚)	100
エンゼルケア料	11,500
寝巻き代	3,820

項目	単価(円)
特別な食事	実費
理髪・美容	実費
レクリエーション・クラブ活動	実費
衛生材料費	実費
医療費	実費
薬代	実費