

地域密着型特別養護老人ホーム ふる里えにわ「こぶし」 利用料金表(1割負担)
(多床室の場合)

令和3年8月～9月

介護度 サービスコード	要介護度 別利用料 (A)	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ) 546103	看護体制加 算(Ⅰ)1 546113	夜勤職員配置 加算(Ⅰ)1 546117	排泄支援加算 (Ⅰ) 546347	科学的介護推 進体制加算 (Ⅰ) 546361	1日あたり合 計負担額 ①	介護保険負担限度 額段階	居住費②	食費③	1日あたりの 合計負担額 ①+②+③=④	30日間ご利用の 合計負担額 ④×30
要介護1 542115	¥582	¥6	¥12	¥41	¥10	¥40	¥691	第一段階	¥0	¥300	¥991	¥29,730
								第二段階	¥370	¥390	¥1,451	¥43,530
								第三段階①	¥370	¥650	¥1,711	¥51,330
								第三段階②	¥370	¥1,360	¥1,730	¥51,900
								第四段階以上	¥855	¥1,445	¥2,991	¥89,730
要介護2 542125	¥651	¥6	¥12	¥41	¥10	¥40	¥760	第一段階	¥0	¥300	¥1,060	¥31,800
								第二段階	¥370	¥390	¥1,520	¥45,600
								第三段階①	¥370	¥650	¥1,780	¥53,400
								第三段階②	¥370	¥1,360	¥1,730	¥51,900
								第四段階以上	¥855	¥1,445	¥3,060	¥91,800
要介護3 542135	¥722	¥6	¥12	¥41	¥10	¥40	¥831	第一段階	¥0	¥300	¥1,131	¥33,930
								第二段階	¥370	¥390	¥1,591	¥47,730
								第三段階①	¥370	¥650	¥1,851	¥55,530
								第三段階②	¥370	¥1,360	¥1,730	¥51,900
								第四段階以上	¥855	¥1,445	¥3,131	¥93,930
要介護4 542145	¥792	¥6	¥12	¥41	¥10	¥40	¥901	第一段階	¥0	¥300	¥1,201	¥36,030
								第二段階	¥370	¥390	¥1,661	¥49,830
								第三段階①	¥370	¥650	¥1,921	¥57,630
								第三段階②	¥370	¥1,360	¥1,730	¥51,900
								第四段階以上	¥855	¥1,445	¥3,201	¥96,030
要介護5 542155	¥860	¥6	¥12	¥41	¥10	¥40	¥969	第一段階	¥0	¥300	¥1,269	¥38,070
								第二段階	¥370	¥390	¥1,729	¥51,870
								第三段階①	¥370	¥650	¥1,989	¥59,670
								第三段階②	¥370	¥1,360	¥1,730	¥51,900
								第四段階以上	¥855	¥1,445	¥3,269	¥98,070

※1 合計額に処遇改善加算Ⅰ(サービスコード:546110)(①×日数の8.3%)が別途加算されます。

※2合計額に特定処遇改善加算Ⅱ(サービスコード:546112)(①×日数の2.3%)が別途加算されます。

※3合計額に「令和3年9月30日までの上乗せ分」(サービスコード:548300)【利用料(A)×日数の0.1%】が別途加算されます。

◆上記以外で考えられるご負担

①初期加算(30円/日):新規に入居された場合、又は30日を超えて入院された後、再入居された場合に、最初の30日間のみ算定します。

②外泊時費用(246円/日):入院又は外泊された場合に所定金額(要介護度別利用料金)に替えて頂く料金です。

一月に6日まで、月をまたぐ場合は12日まで算定します。居住費は別途にご負担頂きます。

③理美容・日用品・医療費等は実費がかかります。(おむつは施設で負担します。)

食事基準	朝	440円	昼	525円	夕	480円
------	---	------	---	------	---	------