

**地域密着型特別養護老人ホーム ふる里えにわ「さくら」 利用料金表（1割負担）**  
**（ユニット型個室の場合）** **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	サービス提供体 制強化加算 (Ⅲ) 546103	看護配置加算 (Ⅰ)1 546113	夜勤職員配置加 算(Ⅱ)1 546119	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 介護保険 自己負担額 ①	介護保険負担限度 額段階	居住費 ②	食費 ③	1日あたり 合計負担額 ①+②+③=④	30日間ご利用の 合計負担額 ④×30日
要介護1  544111	¥661	¥6	¥12	¥46	¥10	¥40	¥775	第一段階	¥820	¥300	¥1,895	¥56,850
								第二段階	¥820	¥390	¥1,985	¥59,550
								第三段階①	¥1,310	¥650	¥2,735	¥82,050
								第三段階②	¥1,310	¥1,360	¥3,445	¥103,350
								第四段階以上	¥2,006	¥1,445	¥4,226	¥126,780
要介護2  544121	¥730	¥6	¥12	¥46	¥10	¥40	¥844	第一段階	¥820	¥300	¥1,964	¥58,920
								第二段階	¥820	¥390	¥2,054	¥61,620
								第三段階①	¥1,310	¥650	¥2,804	¥84,120
								第三段階②	¥1,310	¥1,360	¥3,514	¥105,420
								第四段階以上	¥2,006	¥1,445	¥4,295	¥128,850
要介護3  544131	¥803	¥6	¥12	¥46	¥10	¥40	¥917	第一段階	¥820	¥300	¥2,037	¥61,110
								第二段階	¥820	¥390	¥2,127	¥63,810
								第三段階①	¥1,310	¥650	¥2,877	¥86,310
								第三段階②	¥1,310	¥1,360	¥3,587	¥107,610
								第四段階以上	¥2,006	¥1,445	¥4,368	¥131,040
要介護4  544141	¥874	¥6	¥12	¥46	¥10	¥40	¥988	第一段階	¥820	¥300	¥2,108	¥63,240
								第二段階	¥820	¥390	¥2,198	¥65,940
								第三段階①	¥1,310	¥650	¥2,948	¥88,440
								第三段階②	¥1,310	¥1,360	¥3,658	¥109,740
								第四段階以上	¥2,006	¥1,445	¥4,439	¥133,170
要介護5  544151	¥942	¥6	¥12	¥46	¥10	¥40	¥1,056	第一段階	¥820	¥300	¥2,176	¥65,280
								第二段階	¥820	¥390	¥2,266	¥67,980
								第三段階①	¥1,310	¥650	¥3,016	¥90,480
								第三段階②	¥1,310	¥1,360	¥3,726	¥111,780
								第四段階以上	¥2,006	¥1,445	¥4,507	¥135,210

※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日間分のみ算定します。

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）を替えて頂く料金です。1月に最大6日まで、月をまたぐ場合は最大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
------	---	------	---	------	---	------