

社会福祉法人やまと医正会 地域密着型特別養護老人ホーム第三みづま敬和苑利用料金表

(ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設)

利用料 (1日あたり)

要介護度区分	基本単位	入居者負担額 (1割負担)	入居者負担額 (2割負担)	入居者負担額 (3割負担)
要介護度 1	6610円	661円	1322円	1983円
要介護度 2	7300円	730円	1460円	2190円
要介護度 3	8030円	803円	1606円	2409円
要介護度 4	8740円	874円	1748円	2622円
要介護度 5	9420円	942円	1884円	2826円

加 算	利 用 料	入居者負担額 (1割負担)	入居者負担額 (2割負担)	入居者負担額 (3割負担)
初期加算	300円	30円	60円	90円
外泊時費用	2460円	246円	492円	738円
個別機能訓練加算	120円	12円	24円	36円
日常生活継続支援加算	460円	46円	92円	138円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220円	22円	44円	66円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	180円	18円	36円	54円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	60円	6円	12円	18円
夜間職員配置加算Ⅱ	460円	46円	92円	138円
看護体制加算(Ⅰ)	120円	12円	24円	36円
看護体制加算(Ⅱ)	230円	23円	46円	69円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ) (月額)	400円	40円	80円	120円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ) (月額)	500円	50円	100円	150円
療養食加算(1食あたり)	60円	6円	12円	18円

※ 介護職員処遇改善加算Ⅰとして総単位数に8.3%を乗じて算定させていただきます

※ 介護職員特定処遇改善加算Ⅰとして総単位数に2.7%を乗じて算定させていただきます。

※ 介護職員等ベースアップ等支援加算として総単位数に1.6%を乗じて算定させていただきます。

※ 日常生活継続支援加算かサービス提供体制強化加算かいずれか一方を算定させていただきます。

※ 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)どちらか一方算定させていただきます。

(注)介護給付費算定に係る体制等に関する届出に基づき、設定するものとする。

食事の負担額(1日あたり) 1,445円

利用者負担	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
金額	1445円	1360円	650円	390円	300円

居住費負担額(1日あたり) 2,006円

利用者負担	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
金額	2006円	1310円	1310円	820円	820円

その他の費用

理髪代	1,100円
美容代	実費
特別食(本人希望の出前・外食)	実費