

各事業所 利用料金のご案内

R7.7.1 ~

特別養護老人ホーム <1カ月(30日)あたり>					
要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険1割負担 (日額)	589	659	732	802	871
介護保険1割負担 (月額)	17,670	19,770	21,960	24,060	26,130
日常生活継続支援加算(Ⅰ) (36/日)	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080
看護体制加算Ⅰ (6/日)	180	180	180	180	180
看護体制加算Ⅱ (13/日)	-	-	-	-	-
栄養ケアマネジメント強化Ⅰ (11/日)	-	-	-	-	-
夜間職員配置加算Ⅰ (22/日)	660	660	660	660	660
居住費 (915/日)	27,450	27,450	27,450	27,450	27,450
食事負担 (1,445/日)	43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
月額合計	90,390	92,490	94,680	96,780	98,850
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に14.0%を乗じた単位数				

※その他、該当される利用者様には「療養食加算」とし「日額23円」「月額(30日)690円」が別途必要となります。

ショートステイ <1日あたり/1回>							
要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険1割負担	451	561	603	672	745	815	884
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	6	6	6	6	6	6
看護体制加算(Ⅳ)Ⅰ			23	23	23	23	23
夜間職員配置加算Ⅰ			13	13	13	13	13
居住費	915	915	915	915	915	915	915
食事負担	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
1日あたり 合計	2,817	2,927	3,005	3,074	3,147	3,217	3,286
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数に13.6%を乗じた単位数						

※送迎を希望される方は、送迎費として「片道184円」別途必要となります。

デイサービス <1日あたり>					
要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険1割負担	584	689	796	901	1,008
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22
入浴	40	40	40	40	40
食事負担	555	555	555	555	555
1日あたり 合計	1,201	1,306	1,413	1,518	1,625
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に9.2%を乗じた単位数				

デイサービス・介護予防 <1か月あたり>		
要介護度	要支援1	要支援2
介護保険1割負担	1,798	3,621
サービス提供体制強化加算Ⅱ	88	176
1か月あたり 合計	1,886	3,797
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に9.2%を乗じた単位数	

※介護保険1割負担には、入浴・送迎料も含まれております。

※食事代として1日555円が別途必要になります。

特別養護老人ホーム 敬和苑
敬和苑ショートステイ事業
敬和苑デイサービスセンター
福岡県柳川市大和町栄220-2
TEL:0944-76-5555 Fax:0944-76-5566