

特別養護老人ホーム広洋苑 利用料金表(令和1年10月～)

1. 介護保険サービス費

介護度	施設サービス費	加算料金									1ヶ月合計額 (目安)
	基本報酬	日常生活継続 支援加算	看護体制加算 (Ⅰ)口	看護体制加算 (Ⅱ)口	栄養マネジメン ト加算	夜勤職員配置 加算(Ⅱ)口	口腔衛生管理体 制加算(月額)	褥瘡マネジメント 加算(月額)	介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	特定処遇改善 加算(Ⅰ)	
要介護1	638	46	4	8	14	18	30	10	算定した 単位数の 83/1000	算定した 単位数の 27/1000	24,286
要介護2	705										26,517
要介護3	778										28,948
要介護4	846										31,213
要介護5	913										33,444

(1日あたりの金額は令和元年10月現在であり、介護保険改正により変更される場合があります)
 ※料金表の金額は1割負担の金額です。所得により2割負担になる場合がございます。

褥瘡マネジメント加算もある

2. 食費・居住費

区分	内容	食費負担(日額)	居住費負担(日額)	1ヶ月合計額(目安)
第1段階の方	老齢福祉年金又は、 生活保護受給者の方	300	820	33,600
第2段階の方	世帯住民税非課税で 所得金額80万円の方	390	820	36,300
第3段階の方	世帯住民税非課税で 負担段階2段階以外の方	650	1,310	58,800
第4段階の方	世帯住民税が課税の方	1,392	2,006	101,940

※利用料金につきましては『1.介護サービス費』の要介護度別の料金と『2.食費・居住費』の負担限度額を足した合計が1ヶ月間にお支払いいただく料金の目安となっております。

3. その他介護給付サービス加算

※初期加算 30円/日
 利用者が新規に入所及び1ヶ月以上の入院後再び入所した場合、30日間加算いたします。

※外泊時加算 246円/日
 入院した場合及び居宅等に外泊した場合、1ヶ月あたり6日を限度とし、月をまたがる場合は最大で12日分を加算いたします。

※看取り介護加算 (1)死亡日以前4日以上30日以下 144円/日 (2)死亡日の前日及び前々日 680円/日 (3)死亡日 1,280円/日
 医師が終末期にあると判断した利用者の方について、医師、看護師、介護職員等が共同して、利用者本人又はご家族の同意を得て看取り看護を行います。

特別養護老人ホーム広洋苑 短期入所生活介護 利用料金表 (令和1年10月～)

1. 介護保険サービス費

介護度	施設サービス費	加算料金				1日合計額(目安)
	基本報酬	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	特定処遇改善加算(Ⅰ)	
要支援1	514	18	18	算定した 単位数の 83/1000	算定した 単位数の 27/1000	610
要支援2	638					748
要介護1	684					799
要介護2	751					873
要介護3	824					954
要介護4	892					1,030
要介護5	959					1,104

(1日あたりの金額は令和元年10月現在であり、介護保険改正により変更される場合があります)
 ※料金表の金額は1割負担の金額です。所得により2割負担になる場合がございます。

2. 食費・居住費

区分	内容	食費負担	居住費負担	1ヶ月合計額(目安)
第1段階の方	老齢福祉年金又は、生活保護受給者の方	300	820	33,600
第2段階の方	世帯住民税非課税で所得金額80万円の方	390	820	36,300
第3段階の方	世帯住民税非課税で負担段階2段階以外の方	650	1,310	58,800
第4段階の方	世帯住民税が課税の方	1,392	2,006	101,940

食事費 朝食:304円 昼食:584円 夕食:504円

※利用料金につきましては『1.介護サービス費』の要介護度別の料金と『2.食費・居住費』の負担限度額を足した合計が1ヶ月間にお支払いいただく料金の目安となっております。

3. その他介護給付サービス加算

※送迎加算 184円/回

送迎が必要と認められる利用者に対して、居宅と当施設との間の送迎を行う場合は片道つき加算いたします。