

指定介護老人福祉施設 港北みどり園 料金表

□ 1ヶ月(30日)あたり

平成27年8月1日現在(※1加算含む)

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------------------------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|
| 《負担割合1割の場合》 1.介護サービス費 | 19,448円 | 21,729円 | 24,045円 | 26,327円 | 28,540円 |
| 《負担割合2割の場合》 2.介護サービス費 | 38,895円 | 43,457円 | 48,090円 | 52,653円 | 57,080円 |
| 3.食事に係る自己負担額 | 1日1,380円×30日＝41,400円 | | | | |
| 4.居室に係る自己負担額 | 1日840円×30日＝25,200円 | | | | |
| 《負担割合1割の場合》 5.自己負担合計 (1+3+4) | 86,048円 | 88,329円 | 90,645円 | 92,927円 | 95,140円 |
| 《負担割合2割の場合》 6.自己負担合計 (2+3+4) | 105,495円 | 110,057円 | 114,690円 | 119,253円 | 123,680円 |

※負担割合については、負担割合証に記載の負担割合とします。

《通常加算単位数》

看護体制加算(Ⅰ) 1日4単位、栄養マネジメント加算 1日14単位、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)1日6単位、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数の59/1000加算 になります。(※1)

《上記以外に加算単位数》

初期加算として1日30単位(入所日から30日間)

看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下)1日144単位、看取り介護加算(死亡日以前2日又は3日)

1日680単位、看取り介護加算(死亡日)1日1280単位追加となります。

※尚、居室と食事に係る費用について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。

＜1日あたりの料金＞

| 費用 | 基準費用額 | 負担限度額認定証をお持ちの方 | その他の方 |
|-----|--------|----------------|--------|
| 居住費 | 840円 | 第1段階 0円 | 840円 |
| | | 第2段階 370円 | |
| | | 第3段階 370円 | |
| 食費 | 1,380円 | 第1段階 300円 | 1,380円 |
| | | 第2段階 390円 | |
| | | 第3段階 650円 | |

□ 介護保険対象外の費用

| 品目 | 単価 | 備考 |
|---------|-----------|-----------|
| 理容・美容代 | 実費相当 | 利用者の希望による |
| 預かり金管理費 | 500円(1ヶ月) | 利用者の選択による |

※利用者の希望による特別な食事(お酒を含む)及びレクリエーションに係る実費を頂く場合がございます。

□ 協力医療機関

長田病院

大倉山記念病院

ドルチェデンタルクリニック