

ユニット型特別養護老人ホームプレジール箕島 料金表 (1割)

○ユニット型特別養護老人ホーム プレジール箕島 料金表(R1年10月～) 利用者負担分：円

	昨年度収入	介護保険				介護保険外		1日合計	30日合計
		基本料	栄養ケアマネジメント加算	日常生活継続支援加算Ⅰ	口腔衛生管理体制加算(月1回)	居住費	食費		
要介護1	生活保護	646	14	46	30	820	300	1,826	54,810
	80万円未満					820	390	1,916	57,510
	80万円以上266万円未満					1,310	650	2,666	80,010
	266万円以上					1,970	1,800	4,476	134,310
要介護2	生活保護	714	14	46	30	820	300	1,894	56,850
	80万円未満					820	390	1,984	59,550
	80万円以上266万円未満					1,310	650	2,734	82,050
	266万円以上					1,970	1,800	4,544	136,350
要介護3	生活保護	787	14	46	30	820	300	1,967	59,040
	80万円未満					820	390	2,057	61,740
	80万円以上266万円未満					1,310	650	2,807	84,240
	266万円以上					1,970	1,800	4,617	138,540
要介護4	生活保護	857	14	46	30	820	300	2,037	61,140
	80万円未満					820	390	2,127	63,840
	80万円以上266万円未満					1,310	650	2,877	86,340
	266万円以上					1,970	1,800	4,687	140,640
要介護5	生活保護	925	14	46	30	820	300	2,105	63,180
	80万円未満					820	390	2,195	65,880
	80万円以上266万円未満					1,310	650	2,945	88,380
	266万円以上					1,970	1,800	4,755	142,680

* 30日分として計算しています。日数の変動により、合計利用料金も変動します。

≪上記の内容とは別の費用について≫

- ・介護職員処遇改善加算：合計単位数の8.3%分の1割が加算されます。
- ・初期加算：1日 30単位（入所日から30日以内の期間、入院後の再入所も同様です。）
- ・外泊加算：1日 246単位
（病院又は診療所へ入院した場合及び居宅における外泊を認めた場合は月6日を限度に加算されます。）
- ・低栄養リスク改善加算：1月300単位
- ・再入所時栄養連携加算：1回400単位
- ・褥瘡マネジメント加算：1月10単位
*職員の配置、体制により加算を算定する場合があります。
また、施設の取り組みによっては、ケア加算・介護加算を算定する場合があります。
*変更のある場合には事前にお知らせします。

≪その他の費用≫

- ・家族会費 500円/月 年間 6000円をご負担いただきます。(生活保護の方は除く)

○介護保険負担限度額認定認定

	居住費	食費	昨年度の世帯収入
第1段階	820	300	生活保護受給者または老齢福祉年金受給者で市民税非課税世帯
第2段階	820	390	世帯全員が市民税非課税で課税年金収入額と合計所得が80万円以下の方
第3段階	1,310	650	世帯全員が市民税非課税で利用者負担第2段階以外の方
基準費用額	1,970	1,800	上記のいずれにも該当しない方