

各事業所 利用料金のご案内

H29.4.1 現在

特別養護老人ホーム 〈1ヵ月(30日)あたり〉 事業所No. 4072000567

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)	625	691	762	828	894
介護保険1割負担 (月額)	18,750	20,730	22,860	24,840	26,820
看護体制加算 I (6/日)	180	180	180	180	180
個別機能訓練加算 (12/日)	360	360	360	360	360
栄養マネジメント加算 (14/日)	420	420	420	420	420
日常生活継続支援加算(46/日)	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
夜間職員配置加算 II (27/日)	810	810	810	810	810
居住費 (1,970/日)	59,100	59,100	59,100	59,100	59,100
食事負 (1,380/日)	41,400	41,400	41,400	41,400	41,400
月額合計	122,400	124,380	126,510	128,490	130,470
介護職員改善加算(I)	所定単位数に8.3%を乗じた単位数				

※その他、該当される利用者には「療養食加算費」として「日額23円」、「月額(30日)690円」が別途必要になります

ショートステイ 〈1日あたり/1回〉 事業所No. 4072000591

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	508	631	677	743	814	880	946
個別機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12
サービス提供体制強化加算 II	6	6	6	6	6	6	6
夜間職員配置加算 II			18	18	18	18	18
看護体制加算 I			4	4	4	4	4
看護体制加算 II			8	8	8	8	8
居住費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
食事負	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
1日あたり合計	3,876	3,999	4,075	4,141	4,212	4,278	4,344
介護職員改善加算(I)	所定単位数に8.3%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」が別途必要になります

デイサービス 〈1日あたり〉 事業所No. 4072000583

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	572	676	780	884	988
入浴加算	50	50	50	50	50
サービス提供体制加算 II	6	6	6	6	6
1日あたり合計	628	732	836	940	1,044
介護職員改善加算(I)	所定単位数に5.9%を乗じた単位数				

※食事代として1日500円が別途必要になります

デイサービス・介護予防 〈1ヵ月あたり〉 事業所No. 4072000583

要介護度	要支援 1	要支援 2
介護保険1割負担	1,647	3,377
サービス提供体制加算 II	24	48
1ヵ月あたり合計	1,671	3,425
介護職員改善加算(I)	所定単位数に5.9%を乗じた単位数	

※介護保険1割負担分には、入浴・送迎料も含まれております

※食事代として1日500円が別途必要になります

第二敬和苑

(業務内容)

特別養護老人ホーム(ユニットケア)

ショートステイ・予防

デイサービス・予防

ケアプランサービス

福岡県柳川市大和町塩塚1378

TEL:0944-75-7788

FAX:0944-75-7778