

各事業所 利用料金のご案内

H27.4月改正

特別養護老人ホーム 〈1ヵ月(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
介護保険基本単位 (日額)	625	691	762	828	894
個別機能訓練加算 (日額)	12	12	12	12	12
栄養マネジメント加算 (日額)	14	14	14	14	14
日常生活継続支援加算 (日額)	46	46	46	46	46
夜間職員配置加算Ⅱ (日額)	27	27	27	27	27
看護体制加算(Ⅰ) (日額)	6	6	6	6	6
看護体制加算(Ⅱ) (日額)	13	13	13	13	13
介護保険1割負担 合計 《介護職員改善加算(5.9%)含む》	23,605	25,702	27,958	30,054	32,151
居住費 (1,970/日)	59,100	59,100	59,100	59,100	59,100
食事費 (1,380/日)	41,400	41,400	41,400	41,400	41,400
月額合計	124,105	126,202	128,458	130,554	132,651

利用者負担の軽減(負担軽減措置) (市町村民税世帯非課税の方)	
第1段階	生活保護受給者等
第2段階	年間所得が80万円以下
第3段階	年間所得が80万円から266万まで

※その他、①該当される利用者には「初期加算費」として「日額30円」、30日(ショート利用から継続して入所された場合、ショート利用日数分を引いた日数)

②該当される利用者には「療養食加算費」として「日額18円」、「月額(30日)540円」が別途必要になります

③『嚥下食Ⅰ』の対象者様に関しては、食事費を(900/日)とさせていただきます。

負担軽減を受けた場合の月額合計(特別養護老人ホーム)					
要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第2段階	59,905	62,002	64,258	66,354	68,451
第3段階	82,405	84,502	86,758	88,854	90,951

	居住費	食事費
第2段階	820円 (24600円)	390円 (11700円)
第3段階	1310円 (39300円)	650円 (19500円)

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
区分支給限度額	5003	10473	16692	19616	26931	30806	36065
介護保険1割負担	508	631	677	743	814	880	946
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Ⅰ口	12	12	12	12	12	12	12
夜間職員配置加算Ⅱ			18	18	18	18	18
介護保険1割負担 合計 《介護職員改善加算(5.9%)含む》	563	694	761	831	907	976	1046
居住費	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970	1,970
食事費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
1日あたり合計	3,913	4,044	4,111	4,181	4,257	4,326	4,396
30日あたり合計			17,513	20,783	27,195	29,292	31,389
居住費 (1,970/日)			45,310	49,250	59,100	59,100	59,100
食事費 (1,380/日)			31,740	34,500	41,400	41,400	41,400
月額合計			98,674	108,714	127,695	129,792	131,889

※連続して30日を超えて入所する場合31日目は自己負担で基本単位△30単位減算になります。

※サービス提供体制強化加算Ⅰ口は区分支給限度額には含まれない。

※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

要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第2段階	122,063	109,333	63,495	65,592	67,689
第3段階	167,110	156,550	85,995	88,092	90,189

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	547	647	746	846	946
サービス提供体制強化加算Ⅰ口	12	12	12	12	12
個別機能訓練加算Ⅰ	46	46	46	46	46
入浴加算	50	50	50	50	50
1日あたり合計 《介護職員改善加算(4.0%)含む》	681	785	888	992	1096

※食事代として1日500円が別途必要になります ※サービス提供体制強化加算は区分支給限度額には含まれない。

デイサービス・介護予防 〈1ヵ月あたり〉		
要介護度	要支援 1	要支援 2
介護保険1割負担	1,647	3,377
サービス提供体制強化加算Ⅰ	48	96
事業所評価加算	120	120
1日あたり合計 《介護職員改善加算(4.0%)含む》	1,888	3,737

※ 選択サービス	
運動器機能向上訓練加算	225/月
生活機能向上グループ活動加算	100/月

※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

※サービス提供体制強化加算は区分支給限度額には含まれない。

福岡県久留米市三潁町西牟田6128-1

TEL:0942-51-6666 FAX:0942-51-6668

みづま敬和苑

(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