

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カ月(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1割負担 (日額)	547	614	682	749	814
介護保険1割負担 (月額)	16,410	18,420	20,460	22,470	24,420
個別機能訓練加算 (12/日)	360	360	360	360	360
栄養ケアマネジメント加算 (14/日)	420	420	420	420	420
サービス提供体制加算(Ⅱ) (6/日)	180	180	180	180	180
看護体制加算Ⅰ (6/日)	180	180	180	180	180
看護体制加算Ⅱ (13/日)	390	390	390	390	390
夜間職員配置加算Ⅰ (22/日)	660	660	660	660	660
居住費 (840/日)	25,200	25,200	25,200	25,200	25,200
食事負担 (1,380/日)	41,400	41,400	41,400	41,400	41,400
月額合計	85,200	87,210	89,250	91,260	93,210
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に8.3%を乗じた単位数				

※その他、該当される利用者様には「療養食加算」とし「日額23円」、「月額(30日)690円」が別途必要となります。

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
介護保険1割負担	438	539	599	666	734	801	866
個別機能訓練加算	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
看護体制加算Ⅱ			8	8	8	8	8
夜間職員配置加算Ⅰ			13	13	13	13	13
居住費	840	840	840	840	840	840	840
食事負担	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
1日あたり 合計	2,676	2,777	2,858	2,925	2,993	3,060	3,125
介護職員処遇改善加算(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」別途必要となります。

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	572	676	780	884	988
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	6	6	6	6
個別機能訓練加算Ⅰ	42	42	42	42	42
入浴	50	50	50	50	50
食事負担	500	500	500	500	500
1日あたり 合計	1,170	1,274	1,378	1,482	1,586
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に5.9%を乗じた単位数				

デイサービス・介護予防 <1か月あたり>		
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Ⅱ	24	48
運動機能向上加算	225	225
1か月あたり 合計	1,896	3,650
介護職員処遇改善加算(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。

特別養護老人ホーム 敬和苑
 敬和苑ショートステイ事業
 敬和苑デイサービスセンター
 福岡県柳川市大和町栄220-2
 TEL: 0944-76-5555 Fax: 0944-76-5566