

## 介護老人福祉施設 藤代なごみの郷 施設等料金表

<短期入所生活介護>

### ① 従来型個室（1割負担）

2018.4.1現在

介護度	介護費	加算				1日あたり			段階	(d)居住費	(e)食費	1日あたり合計
		看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員加算Ⅰ	サービス提供体制加算Ⅲ	(a)介護費+加算	(b)介護職員処遇改善加算Ⅰ	(c)地域加算後				
介護度 1	584	4	8	13	6	615	51	703	1	320	300	1,323
									2	420	390	1,513
									3	820	650	2,173
									4	1,300	1,640	3,643
介護度 2	652	4	8	13	6	683	57	781	1	320	300	1,401
									2	420	390	1,591
									3	820	650	2,251
									4	1,300	1,640	3,721
介護度 3	722	4	8	13	6	753	62	860	1	320	300	1,480
									2	420	390	1,670
									3	820	650	2,330
									4	1,300	1,640	3,800
介護度 4	790	4	8	13	6	821	68	938	1	320	300	1,558
									2	420	390	1,748
									3	820	650	2,408
									4	1,300	1,640	3,878
介護度 5	856	4	8	13	6	887	74	1,014	1	320	300	1,634
									2	420	390	1,824
									3	820	650	2,484
									4	1,300	1,640	3,954

### ② ユニット型個室（1割負担）

介護度	介護費	加算				1日あたり			段階	(d)居住費	(e)食費	1日あたり合計
		看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅲ	(a)介護費+加算	(b)介護職員処遇改善加算Ⅰ	(c)地域加算後				
介護度 1	682	4	8	18	6	718	60	821	1	820	300	1,941
									2	820	390	2,031
									3	1,310	650	2,781
									4	2,020	1,640	4,481
介護度 2	749	4	8	18	6	785	65	897	1	820	300	2,017
									2	820	390	2,107
									3	1,310	650	2,857
									4	2,020	1,640	4,557
介護度 3	822	4	8	18	6	858	71	980	1	820	300	2,100
									2	820	390	2,190
									3	1,310	650	2,940
									4	2,020	1,640	4,640
介護度 4	889	4	8	18	6	925	77	1,058	1	820	300	2,178
									2	820	390	2,268
									3	1,310	650	3,018
									4	2,020	1,640	4,718
介護度 5	956	4	8	18	6	992	82	1,133	1	820	300	2,253
									2	820	390	2,343
									3	1,310	650	3,093
									4	2,020	1,640	4,793

料金の計算方法は、下記の通りです。

$$(a) \text{介護費+加算} + (b) \text{介護職員処遇改善加算} \times \text{地域加算} 105.5\% = (c) \text{地域加算後}$$

$$(c) \text{地域加算後} + (d) \text{居住費} + (e) \text{食費} = \text{1日あたり合計}$$

地域加算は、1単位10.55円です。

介護職員処遇加算は、利用した1か月の(a)+(b)合計の1000分の83になります。

居住費食費には地域加算は含まれません。

日常生活費は含まれません

\* 介護施設サービス費1割負担料(居室形態により異なる)

\* 食費は一日あたりの料金です。ご利用中、食した数により計算いたします。

第4段階 1日 1,640円 (朝食462円 昼食・おやつ616円 夕食562円)

第3段階 1日 650円 補足給付含む自己負担(朝食170円 昼食・おやつ280円 夕食200円)

第2段階 1日 390円 補足給付含む自己負担(朝食100円 昼食・おやつ170円 夕食120円)

第1段階 1日 300円 補足給付含む自己負担(朝食 70円 昼食・おやつ130円 夕食100円)

介護老人福祉施設 藤代なごみの郷 施設等料金表

<短期入所生活介護>

① 従来型個室 (2割負担)

2018.4.1現在

介護度	介護費	加算				1日あたり			段階	(d)居住費	(e)食費	1日あたり合計
		看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員加算Ⅰ	サービス提供体制加算Ⅲ	(a)介護費+加算	(b)介護職員処遇改善加算Ⅰ	(c)地域加算後				
介護度 1	1,168	8	16	26	12	1,230	102	1,406	1	320	300	2,026
									2	420	390	2,216
									3	820	650	2,876
									4	1,300	1,640	4,346
介護度 2	1,304	8	16	26	12	1,366	113	1,561	1	320	300	2,181
									2	420	390	2,371
									3	820	650	3,031
									4	1,300	1,640	4,501
介護度 3	1,444	8	16	26	12	1,506	125	1,721	1	320	300	2,341
									2	420	390	2,531
									3	820	650	3,191
									4	1,300	1,640	4,661
介護度 4	1,580	8	16	26	12	1,642	136	1,876	1	320	300	2,496
									2	420	390	2,686
									3	820	650	3,346
									4	1,300	1,640	4,816
介護度 5	1,712	8	16	26	12	1,774	147	2,027	1	320	300	2,647
									2	420	390	2,837
									3	820	650	3,497
									4	1,300	1,640	4,967

② ユニット型個室 (2割負担)

介護度	介護費	加算				1日あたり			段階	(d)居住費	(e)食費	1日あたり合計
		看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅲ	(a)介護費+加算	(b)介護職員処遇改善加算Ⅰ	(c)地域加算後				
介護度 1	1,364	8	16	36	12	1,436	119	1,641	1	820	300	2,761
									2	820	390	2,851
									3	1,310	650	3,601
									4	2,020	1,640	5,301
介護度 2	1,498	8	16	36	12	1,570	130	1,794	1	820	300	2,914
									2	820	390	3,004
									3	1,310	650	3,754
									4	2,020	1,640	5,454
介護度 3	1,644	8	16	36	12	1,716	142	1,961	1	820	300	3,081
									2	820	390	3,171
									3	1,310	650	3,921
									4	2,020	1,640	5,621
介護度 4	1,778	8	16	36	12	1,850	154	2,115	1	820	300	3,235
									2	820	390	3,325
									3	1,310	650	4,075
									4	2,020	1,640	5,775
介護度 5	1,972	8	16	36	12	2,044	170	2,336	1	820	300	3,456
									2	820	390	3,546
									3	1,310	650	4,296
									4	2,020	1,640	5,996

料金の計算方法は、下記の通りです。

$$(a) \text{介護費+加算} + (b) \text{介護職員処遇改善加算} \times \text{地域加算} 105.5\% = (c) \text{地域加算後}$$

$$(c) \text{地域加算後} + (d) \text{居住費} + (e) \text{食費} = \text{1日あたり合計}$$

地域加算は、1単位10.55円です。

介護職員処遇加算は、利用した1カ月の(a)+(b)合計の1000分の83になります。

居住費食費には地域加算は含まれません。

日常生活費は含まれません

\* 介護施設サービス費1割負担料(居室形態により異なる)

\* 食費は一日あたりの料金です。ご利用中、食した数により計算いたします。

第4段階 1日 1,640円 (朝食462円 昼食・おやつ616円 夕食562円)

第3段階 1日 650円 補足給付含む自己負担(朝食170円 昼食・おやつ280円 夕食200円)

第2段階 1日 390円 補足給付含む自己負担(朝食100円 昼食・おやつ170円 夕食120円)

第1段階 1日 300円 補足給付含む自己負担(朝食 70円 昼食・おやつ130円 夕食100円)