

介護老人福祉施設 藤代なごみの郷 施設等料金表

＜特別養護老人ホーム＞（介護老人福祉施設）

2018.4.1現在

①従来型(1割負担)

介護度	介護費	加算				30日あたり			段階	30日あたり		30日あたり個人負担金
		1日あたり				(a) 介護費+加算	(b) 介護職員処遇改善加算	(c) 地域加算後の金額		(d) 居住費	(e) 食費	
		看護体制加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅰ	日常生活継続支援加算	口腔衛生管理体制加算							
介護度1	557	4	22	36	30	18,600	1,544	21,050	1	9,600	9,000	¥39,650
									2	12,600	11,700	¥45,350
									3	24,600	19,500	¥65,150
									4	39,000	49,200	¥109,250
介護度2	625	4	22	36	30	20,640	1,713	23,359	1	9,600	9,000	¥41,959
									2	12,600	11,700	¥47,659
									3	24,600	19,500	¥67,459
									4	39,000	49,200	¥111,559
介護度3	695	4	22	36	30	22,740	1,887	25,735	1	9,600	9,000	¥44,335
									2	12,600	11,700	¥50,035
									3	24,600	19,500	¥69,835
									4	39,000	49,200	¥113,935
介護度4	763	4	22	36	30	24,780	2,057	28,045	1	9,600	9,000	¥46,645
									2	12,600	11,700	¥52,345
									3	24,600	19,500	¥72,145
									4	39,000	49,200	¥116,245
介護度5	829	4	22	36	30	26,760	2,221	30,285	1	9,600	9,000	¥48,885
									2	12,600	11,700	¥54,585
									3	24,600	19,500	¥74,385
									4	39,000	49,200	¥118,485

段階	1日あたり居住費
1	320
2	420
3	820
4	1,300
段階	1日あたり食費
1	300
2	390
3	650
4	1,640

②ユニット型(1割負担)

介護度	介護費	加算				30日あたり			段階	30日あたり		30日あたり個人負担金
		1日あたり				(a) 介護費+加算	(b) 介護職員処遇改善加算	(c) 地域加算後の金額		(d) 居住費	(e) 食費	
		看護体制加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	口腔衛生管理体制加算							
介護度1	636	4	27	46	30	21,420	1,778	24,242	1	24,600	9,000	¥57,842
									2	24,600	11,700	¥60,542
									3	39,300	19,500	¥83,042
									4	60,600	49,200	¥134,042
介護度2	703	4	27	46	30	23,430	1,945	26,517	1	24,600	9,000	¥60,117
									2	24,600	11,700	¥62,817
									3	39,300	19,500	¥85,317
									4	60,600	49,200	¥136,317
介護度3	776	4	27	46	30	25,620	2,126	28,995	1	24,600	9,000	¥62,595
									2	24,600	11,700	¥65,295
									3	39,300	19,500	¥87,795
									4	60,600	49,200	¥138,795
介護度4	843	4	27	46	30	27,630	2,293	31,270	1	24,600	9,000	¥64,870
									2	24,600	11,700	¥67,570
									3	39,300	19,500	¥90,070
									4	60,600	49,200	¥141,070
介護度5	910	4	27	46	30	29,640	2,460	33,545	1	24,600	9,000	¥67,145
									2	24,600	11,700	¥69,845
									3	39,300	19,500	¥92,345
									4	60,600	49,200	¥143,345

段階	1日あたり居住費
1	820
2	820
3	1,310
4	2,020
段階	1日あたり食費
1	300
2	390
3	650
4	1,640

料金の計算方法は、下記の通りです。

(a介護費+加算)+(b介護職員処遇改善加算)×地域加算104.5%=(C地域加算後の金額)

(C地域加算後の金額)+(d居住費)+(e食費)=30日あたり合計

地域加算は、1単位10.45円です。

介護職員処遇加算は、利用した1ヵ月の(a)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)

介護老人福祉施設 藤代なごみの郷 施設等料金表

<特別養護老人ホーム> (介護老人福祉施設)

2018.4.1現在

①従来型(2割負担)

介護度	介護費	加算				30日あたり			30日あたり		30日あたり個人負担金	1日あたり居住費
		1日あたり			1月につき1回	(a) 介護費+加算	(b) 介護職員処遇改善加算	(c) 地域加算後の金額	(d) 居住費	(e) 食費		
		看護体制加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅰ	日常生活継続支援加算	口腔衛生管理体制加算							
介護度1	557	4	22	36	30	18,600	1,544	42,101	39,000	49,200	¥130,301	1,300
介護度2	625	4	22	36	30	20,640	1,713	46,718	39,000	49,200	¥134,918	1日あたり食費
介護度3	695	4	22	36	30	22,740	1,887	51,470	39,000	49,200	¥139,670	1,640
介護度4	763	4	22	36	30	24,780	2,057	56,089	39,000	49,200	¥144,289	
介護度5	829	4	22	36	30	26,760	2,221	60,570	39,000	49,200	¥148,770	

②ユニット型(2割負担)

介護度	介護費	加算				30日あたり			30日あたり		30日あたり個人負担金	1日あたり居住費
		1日あたり			1月につき1回	(a) 介護費+加算	(b) 介護職員処遇改善加算	(c) 地域加算後の金額	(d) 居住費	(e) 食費		
		看護体制加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅱ	日常生活継続支援加算	口腔衛生管理体制加算							
介護度1	636	4	27	46	30	21,420	1,778	48,484	60,600	49,200	¥158,284	2,020
介護度2	703	4	27	46	30	23,430	1,945	53,034	60,600	49,200	¥162,834	1日あたり食費
介護度3	776	4	27	46	30	25,620	2,126	57,989	60,600	49,200	¥167,789	1,640
介護度4	843	4	27	46	30	27,630	2,293	62,539	60,600	49,200	¥172,339	
介護度5	910	4	27	46	30	29,640	2,460	67,089	60,600	49,200	¥176,889	

料金の計算方法は、下記の通りです。

(a介護費+加算)+(b介護職員処遇改善加算)×地域加算104.5%=(C地域加算後の金額)

(C地域加算後の金額)+(d居住費)+(e食費)=30日あたり合計

地域加算は、1単位10.45円です。

介護職員処遇加算は、利用した1か月の(a)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2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。

1日 1,640円 (朝食462円 昼食・おやつ616円 夕食562円)