

利 用 料 金 表

社会福祉法人美明会 地域密着型特別養護老人ホーム
 義明苑ふくとみ (0990200339)
 T E L 0284-64-7511 F A X 0284-73-7788

ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 ※1割負担の場合

区分	介護度	単位数		看護体制 (I)	夜勤職 員配置	栄養サ ジツ	単位計 (1日)	口腔衛 生管理	合計単位 (30日)
個室 ユニット型	介 1	625		12	46	14	733	30/月	22,020
	介 2	691	799				24,000		
	介 3	762	870				26,130		
	介 4	828	936				28,110		
	介 5	894	1,002				30,090		

- ・外泊時費用加算 246 単位/日 (月 6 日限度)
- ・初期加算 30 単位/日 (月 30 日限度)
- ・療養食加算 18 単位/日 (医師の処方箋に基づく療養食を提供の場合)
- ・看取り介護加算 ①144 単位/日、②680 単位/日、③1,280 単位/日 (対象者になった場合)
- ・若年性認知症入所者受入加算 120 単位/日
- ・在宅復帰支援機能加算 10 単位/日

※ 介護職員処遇改善加算 (I) : 上記の利用単位数合計に 8.3% を乗じた単位を加算します。

※ 1 単位 = 10 円で計算し、利用者負担金は 1 割または 2 割となります。

<保険外> ①理髪料 2,000 円/髭剃りのみ 1,000 円, ②通帳管理料 一人 1 日 50 円

利用者 負担段階	居住費	食費	利用料金 (1日)	利用料金 (30日)
第1段階	820 円	300 円	1,120 円	33,600 円
第2段階	820 円	390 円	1,210 円	36,300 円
第3段階	1,310 円	650 円	1,960 円	58,800 円
第4段階	1,970 円	1,500 円	3,470 円	104,100 円

※食費内訳 第4段階 (朝 450 円, 昼 550 円, 夕 500 円)

その他 (朝 450 円, 昼 550 円, 夕 500 円)

減免	対象者
第1段階	・市民税世帯非課税、生活保護受給者など
第2段階	・市民税世帯非課税、年金 80 万円以下の方など
第3段階	・市民税世帯非課税、利用者負担第2段階該当者以外の方
第4段階	・上記以外の方

※収入以外に預貯金等に関する申告も必要となります。