

【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（生活保護） 御利用料金表】

令和3年4月1日 現在

※この御利用料金表は令和3年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

	項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1日の目安	670円（652単位）	740円（720単位）	815円（793単位）	886円（862単位）	954円（929単位）
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	20,770円（20,212単位）	22,940円（22,320単位）	25,265円（24,583単位）	27,466円（26,722単位）	29,574円（28,799単位）
	②栄養ケアマネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）
	④精神科医師による療養指導の加算	6円（5単位）/1日	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）
	⑤看護体制加算（Ⅰ）□	5円（4単位）/1日	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）
	⑥看護体制加算（Ⅱ）□	9円（8単位）/1日	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）
	⑦口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）
	⑧口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）
	⑨褥瘡マネジメント加算	3円（3単位）/1ヶ月	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）
	⑩褥瘡マネジメント加算	14円（13単位）/1ヶ月	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）
	⑪介護保険1割自己負担分総単位数		21,854単位	23,962単位	26,225単位	28,364単位	30,441単位
	⑫（⑪×8.3%）介護職員処遇改善加算Ⅰ単位数		1,813単位	1,988単位	2,176単位	2,354単位	2,526単位
	⑬（⑪×2.7%）介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ単位数		590単位	646単位	627単位	765単位	821単位
	⑭（⑪+⑫+⑬）ご利用者負担金額及び総単位数		24,911円（24,257単位）	27,314円（26,596単位）	29,811円（29,028単位）	32,333円（31,483単位）	34,700円（33,788単位）
自 費 分	⑮ 居 住 費（820円/1日）		25,420円	25,420円	25,420円	25,420円	25,420円
	⑯ 食 費（公費）（300円/1日）		（9,300円）	（9,300円）	（9,300円）	（9,300円）	（9,300円）
	⑰ 預り金出納管理費（1,000円/1ヶ月）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑱ タオルセット（110円/1ヶ月）		110円	110円	110円	110円	110円
	⑲ 理美容代（1,000円/1回）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
⑭+⑮～⑲の合計1ヶ月利用総額			27,530円	27,530円	27,530円	27,530円	27,530円

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第2段階） 御利用料金表】

令和3年4月1日 現在

※この御利用料金表は令和3年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

	項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1日の目安	670円（652単位）	740円（720単位）	815円（793単位）	886円（862単位）	954円（929単位）
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	20,770円（20,212単位）	22,940円（22,320単位）	25,265円（24,583単位）	27,466円（26,722単位）	29,574円（28,799単位）
	②栄養ケアマネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）
	④精神科医師による療養指導の加算	6円（5単位）/1日	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）
	⑤看護体制加算（Ⅰ）□	5円（4単位）/1日	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）
	⑥看護体制加算（Ⅱ）□	9円（8単位）/1日	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）
	⑦口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）
	⑧口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）
	⑨褥瘡マネジメント加算	3円（3単位）/1ヶ月	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）
	⑩褥瘡マネジメント加算	14円（13単位）/1ヶ月	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）
	⑪介護保険1割自己負担分総単位数		21,854単位	23,962単位	26,225単位	28,364単位	30,441単位
	⑫（⑪×8.3%）介護職員処遇改善加算Ⅰ単位数		1,813単位	1,988単位	2,176単位	2,354単位	2,526単位
	⑬（⑪×2.7%）介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ単位数		590単位	646単位	627単位	765単位	821単位
	⑭（⑪+⑫+⑬）ご利用者負担金額及び総単位数		24,911円（24,257単位）	27,314円（26,596単位）	29,811円（29,028単位）	32,333円（31,483単位）	34,700円（33,788単位）
自 費 分	⑮居 住 費	（820円/1日）	25,420円	25,420円	25,420円	25,420円	25,420円
	⑯食 費	（390円/1日）	12,090円	12,090円	12,090円	12,090円	12,090円
	⑰預り金出納管理費	（1,000円/1ヶ月）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑱タオルセット	（110円/1ヶ月）	110円	110円	110円	110円	110円
	⑲理美容代	（1,000円/1回）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
⑭+⑮～⑲の合計1ヶ月利用総額			64,531円	66,934円	69,430円	71,953円	74,320円

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第3段階①） 御利用料金表】

令和3年8月1日 現在

※この御利用料金表は令和3年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

	項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1日の目安	670円（652単位）	740円（720単位）	815円（793単位）	886円（862単位）	954円（929単位）
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	20,770円（20,212単位）	22,940円（22,320単位）	25,265円（24,583単位）	27,466円（26,722単位）	29,574円（28,799単位）
	②栄養ケアマネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）
	④精神科医師による療養指導の加算	6円（5単位）/1日	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）
	⑤看護体制加算（Ⅰ）□	5円（4単位）/1日	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）
	⑥看護体制加算（Ⅱ）□	9円（8単位）/1日	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）
	⑦口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）
	⑧口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）
	⑨褥瘡マネジメント加算	3円（3単位）/1ヶ月	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）
	⑩褥瘡マネジメント加算	14円（13単位）/1ヶ月	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）
	⑪介護保険1割自己負担分総単位数		21,854単位	23,962単位	26,225単位	28,364単位	30,441単位
	⑫（⑪×8.3%）介護職員処遇改善加算Ⅰ単位数		1,813単位	1,988単位	2,176単位	2,354単位	2,526単位
	⑬（⑪×2.7%）介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ単位数		590単位	646単位	627単位	765単位	821単位
	⑭（⑪+⑫+⑬）ご利用者負担金額及び総単位数		24,911円（24,257単位）	27,314円（26,596単位）	29,811円（29,028単位）	32,333円（31,483単位）	34,700円（33,788単位）
自 費 分	⑮居 住 費	（1,310円/1日）	40,610円	40,610円	40,610円	40,610円	40,610円
	⑯食 費	（650円/1日）	20,150円	20,150円	20,150円	20,150円	20,150円
	⑰預り金出納管理費	（1,000円/1ヶ月）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑱タオルセット	（110円/1ヶ月）	110円	110円	110円	110円	110円
	⑲理美容代	（1,000円/1回）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
⑭+⑮～⑲の合計1ヶ月利用総額			87,781円	90,184円	92,681円	95,203円	97,570円

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第3段階②） 御利用料金表】

令和3年8月1日 現在

※この御利用料金表は令和3年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

	項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1日の目安	670円（652単位）	740円（720単位）	815円（793単位）	886円（862単位）	954円（929単位）
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	20,770円（20,212単位）	22,940円（22,320単位）	25,265円（24,583単位）	27,466円（26,722単位）	29,574円（28,799単位）
	②栄養ケアマネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）
	④精神科医師による療養指導の加算	6円（5単位）/1日	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）
	⑤看護体制加算（Ⅰ）□	5円（4単位）/1日	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）
	⑥看護体制加算（Ⅱ）□	9円（8単位）/1日	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）
	⑦口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）
	⑧口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）
	⑨褥瘡マネジメント加算	3円（3単位）/1ヶ月	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）
	⑩褥瘡マネジメント加算	14円（13単位）/1ヶ月	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）
	⑪介護保険1割自己負担分総単位数		21,854単位	23,962単位	26,225単位	28,364単位	30,441単位
	⑫（⑪×8.3%）介護職員処遇改善加算Ⅰ単位数		1,813単位	1,988単位	2,176単位	2,354単位	2,526単位
	⑬（⑪×2.7%）介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ単位数		590単位	646単位	627単位	765単位	821単位
	⑭（⑪+⑫+⑬）ご利用者負担金額及び総単位数		24,911円（24,257単位）	27,314円（26,596単位）	29,811円（29,028単位）	32,333円（31,483単位）	34,700円（33,788単位）
自 費 分	⑮居 住 費	（1,310円/1日）	40,610円	40,610円	40,610円	40,610円	40,610円
	⑯食 費	（1,360円/1日）	42,160円	42,160円	42,160円	42,160円	42,160円
	⑰預り金出納管理費	（1,000円/1ヶ月）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑱タオルセット	（110円/1ヶ月）	110円	110円	110円	110円	110円
	⑲理美容代	（1,000円/1回）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
⑭+⑮～⑲の合計1ヶ月利用総額			109,791円	112,194円	114,691円	117,213円	119,580円

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第4段階） 御利用料金表】

令和3年4月1日 現在

※この御利用料金表は令和3年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

	項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		1日の目安	670円（652単位）	740円（720単位）	815円（793単位）	886円（862単位）	954円（929単位）	
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（1割）	右記は31日間の目安	20,770円（20,212単位）	22,940円（22,320単位）	25,265円（24,583単位）	27,466円（26,722単位）	29,574円（28,799単位）	
	②栄養ケアマネジメント強化加算	12円（11単位）/1日	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	372円（341単位）	
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	19円（18単位）/1日	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	589円（558単位）	
	④精神科医師による療養指導の加算	6円（5単位）/1日	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	186円（155単位）	
	⑤看護体制加算（Ⅰ）□	5円（4単位）/1日	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	155円（124単位）	
	⑥看護体制加算（Ⅱ）□	9円（8単位）/1日	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	
	⑦口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円（90単位）/1ヶ月	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	90円（90単位）	
	⑧口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円（110単位）/1ヶ月	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	110円（110単位）	
	⑨褥瘡マネジメント加算	3円（3単位）/1ヶ月	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	3円（3単位）	
	⑩褥瘡マネジメント加算	14円（13単位）/1ヶ月	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	14円（13単位）	
	⑪介護保険1割自己負担分総単位数			21,854単位	23,962単位	26,225単位	28,364単位	30,441単位
	⑫（⑪×8.3%）介護職員処遇改善加算Ⅰ単位数			1,813単位	1,988単位	2,176単位	2,354単位	2,526単位
	⑬（⑪×2.7%）介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ単位数			590単位	646単位	627単位	765単位	821単位
	⑭（⑪+⑫+⑬）ご利用者負担金額及び総単位数			24,911円（24,257単位）	27,314円（26,596単位）	29,811円（29,028単位）	32,333円（31,483単位）	34,700円（33,788単位）
自 費 分	⑮ 居 住 費	（3,600円/1日）	111,600円	111,600円	111,600円	111,600円	111,600円	
	⑯ 食 費	（1,600円/1日）	49,600円	49,600円	49,600円	49,600円	49,600円	
	⑰ 預り金出納管理費	（1,000円/1ヶ月）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	
	⑱ タオルセット	（110円/1ヶ月）	110円	110円	110円	110円	110円	
	⑲ 理美容代	（1,000円/1回）	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	
⑭+⑮～⑲の合計1ヶ月利用総額			188,221円	190,624円	193,121円	195,643円	198,010円	

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第4段階・2割負担） 御利用料金表】

令和3年4月1日 現在

※この御利用料金表は令和3年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

	項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1日の目安	1,340円（1,304単位）	1,479円（1,440単位）	1,629円（1,586単位）	1,771円（1,724単位）	1,908円（1,858単位）
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（2割）	右記は31日間の目安	41,540円（40,424単位）	45,849円（44,640単位）	50,499円（49,166単位）	54,901円（53,444単位）	59,148円（57,598単位）
	②栄養ケアマネジメント強化加算	23円（11単位）/1日	713円（682単位）	713円（682単位）	713円（682単位）	713円（682単位）	713円（682単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	37円（18単位）/1日	1,147円（1,116単位）	1,147円（1,116単位）	1,147円（1,116単位）	1,147円（1,116単位）	1,147円（1,116単位）
	④精神科医師による療養指導の加算	11円（5単位）/1日	341円（310単位）	341円（310単位）	341円（310単位）	341円（310単位）	341円（310単位）
	⑤看護体制加算（Ⅰ）□	9円（4単位）/1日	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）	279円（248単位）
	⑥看護体制加算（Ⅱ）□	17円（8単位）/1日	527円（496単位）	527円（496単位）	527円（496単位）	527円（496単位）	527円（496単位）
	⑦口腔衛生管理加算（Ⅰ）	185円（90単位）/1ヶ月	185円（180単位）	185円（180単位）	185円（180単位）	185円（180単位）	185円（180単位）
	⑧口腔衛生管理加算（Ⅱ）	226円（110単位）/1ヶ月	2262円（220単位）	2262円（220単位）	2262円（220単位）	2262円（220単位）	2262円（220単位）
	⑨褥瘡マネジメント加算	6円（3単位）/1ヶ月	6円（6単位）	6円（6単位）	6円（6単位）	6円（6単位）	6円（6単位）
	⑩褥瘡マネジメント加算	27円（13単位）/1ヶ月	27円（26単位）	27円（26単位）	27円（26単位）	27円（26単位）	27円（26単位）
	⑪介護保険自己負担分総単位数		43.708単位	47.924単位	52.450単位	56.728単位	60,882単位
	⑫（⑪×8.3%）介護職員処遇改善加算Ⅰ単位数		3.627単位	3.977単位	4,353単位	4,708単位	5.053単位
	⑬（⑪×2.7%）介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ単位数		1.180単位	1.293単位	1,416単位	1,531単位	1.643単位
	⑭（⑪+⑫+⑬）ご利用者負担金額及び総単位数		49,824円（48,515単位）	54,630円（53,194単位）	59,790円（58,219単位）	64,667円（62,967単位）	69,402円（67,578単位）
自 費 分	⑮居 住 費（3,600円/1日）		111,600円	111,600円	111,600円	111,600円	111,600円
	⑯食 費（1,600円/1日）		49,600円	49,600円	49,600円	49,600円	49,600円
	⑰預り金出納管理費（1,000円/1ヶ月）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑱タオルセット（110円/1ヶ月）		110円	110円	110円	110円	110円
	⑲理美容代（1,000円/1回）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
⑭+⑮～⑲の合計1ヶ月利用総額			216.134円	217.940円	223.100円	227.977円	232.712円

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度ご説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。

【特別養護老人ホーム杏樹苑 滔々館（第4段階・3割負担） 御利用料金表】

令和3年4月1日 現在

※この御利用料金表は令和3年4月1日現在の介護保険法令に従い作成されております。介護保険法令等の改正に従い料金変更する場合がございます。

尚、請求金額の合計は1ヶ月分（31日）の御利用費用の目安となっております。端数処理の関係で利用日数により料金に誤差が生じる場合がございます。

	項目	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		1日の目安	2,009円（1,956単位）	2,219円（2,160単位）	2,444円（2,379単位）	2,656円（2,586単位）	2,862円（2,787単位）
介護 保 険 給 付 費 分	①介護報酬（3割）	右記は31日間の目安	62,279円（60,636単位）	58,789円（66,960単位）	75,764円（73,749単位）	82,336円（80,166単位）	88,729円（86,397単位）
	②栄養ケアマネジメント強化加算	34円（11単位）/1日	1,054円（1,023単位）	1,054円（1,023単位）	1,054円（1,023単位）	1,054円（1,023単位）	1,054円（1,023単位）
	③サービス体制強化加算（Ⅱ）	56円（18単位）/1日	1,719円（1,674単位）	1,719円（1,674単位）	1,719円（1,674単位）	1,719円（1,674単位）	1,719円（1,674単位）
	④精神科医師による療養指導の加算	16円（5単位）/1日	496円（465単位）	496円（465単位）	496円（465単位）	496円（465単位）	496円（465単位）
	⑤看護体制加算（Ⅰ）□	13円（4単位）/1日	403円（372単位）	403円（372単位）	403円（372単位）	403円（372単位）	403円（372単位）
	⑥看護体制加算（Ⅱ）□	25円（8単位）/1日	775円（744単位）	775円（744単位）	775円（744単位）	775円（744単位）	775円（744単位）
	⑦口腔衛生管理加算（Ⅰ）	278円（90単位）/1ヶ月	278円（270単位）	278円（270単位）	278円（270単位）	278円（270単位）	278円（270単位）
	⑧口腔衛生管理加算（Ⅱ）	339円（110単位）/1ヶ月	339円（330単位）	339円（330単位）	339円（330単位）	339円（330単位）	339円（330単位）
	⑨褥瘡マネジメント加算	9円（3単位）/1ヶ月	9円（9単位）	9円（9単位）	9円（9単位）	9円（9単位）	9円（9単位）
	⑩褥瘡マネジメント加算	40円（13単位）/1ヶ月	40円（39単位）	40円（39単位）	40円（39単位）	40円（39単位）	40円（39単位）
	⑪介護保険自己負担分総単位数		65.562単位	71.886単位	78.675単位	85.092単位	91.323単位
	⑫（⑪×8.3%）介護職員処遇改善加算Ⅰ単位数		5,441単位	5,966単位	6,530単位	7,062単位	7,579単位
	⑬（⑪×2.7%）介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ単位数		1,770単位	1,940単位	2,181単位	2,297単位	2,465単位
	⑭（⑪+⑫+⑬）ご利用者負担金額及び総単位数		74,737円（72,773単位）	81,946円（79,792単位）	89,745円（87,386単位）	97,001円（94,451単位）	104,103円（101,367単位）
自 費 分	⑮ 居 住 費 （3,600円/1日）		111,600円	111,600円	111,600円	111,600円	111,600円
	⑯ 食 費 （1,600円/1日）		49,600円	49,600円	49,600円	49,600円	49,600円
	⑰ 預り金出納管理費 （1,000円/1ヶ月）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
	⑱ タオルセット （110円/1ヶ月）		110円	110円	110円	110円	110円
	⑲ 理美容代 （1,000円/1回）		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
⑭+⑮～⑲の合計1ヶ月利用総額			238,047円	245,256円	253,055円	260,311円	267,413円

- ・家電製品を御持込になり使用される場合は別途電気使用料金がかかります。詳細は担当にお尋ねください。
- ・クラブ・レクリエーション参加費、行事参加費、行事食費などにつきましてはその都度説明を致します。原則説明後にご希望された方が対象となります。
- ・医療費（受診代やお薬代など）に関しては、お客様がお持ちの各医療保険被保険者証をお使いになって実費負担となりますのでご了承ください。
- ・日用品に関しましては、ご家族でお持ち頂くか苑にあるものをご提供させて頂きますが実費負担となりますのでご了承ください。
- ・その他介護保険の適用を受けられないサービスに関しましてはその都度御申し出を受け、ご相談させて頂きます。