

【特別養護老人ホーム杏樹苑爽風館 御利用料金表】（2割）

※この御利用料金表は令和1年10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（30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	1,311 円 (638 単位)	1,448 円 (705 単位)	1,598 円 (778 単位)	1,738 円 (846 単位)	1,876 円 (913 単位)	
介護 給付 費分	①介護報酬（1割）	右記は30日間の目安	39,314 円 (19,140 単位)	43,442 円 (21,150 単位)	47,941 円 (23,340 単位)	52,131 円 (25,380 単位)	56,259 円 (27,390 単位)
	②栄養ケアマネジメント加算	29 円 (14 単位) /1日	863 円 (420 単位)	863 円 (420 単位)	863 円 (420 単位)	863 円 (420 単位)	863 円 (420 単位)
	③サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	25 円 (12 単位) /1日	740 円 (360 単位)	740 円 (360 単位)	740 円 (360 単位)	740 円 (360 単位)	740 円 (360 単位)
	④日常生活継続支援加算（Ⅱ）	95 円 (46 単位) /1日	2,835 円 (1,380 単位)	2,835 円 (1,380 単位)	2,835 円 (1,380 単位)	2,835 円 (1,380 単位)	2,835 円 (1,380 単位)
	⑤看護体制加算（Ⅰ）	9 円 (4 単位) /1日	247 円 (120 単位)	247 円 (120 単位)	247 円 (120 単位)	247 円 (120 単位)	247 円 (120 単位)
	⑥看護体制加算（Ⅱ）	17 円 (8 単位) /1日	493 円 (240 単位)	493 円 (240 単位)	493 円 (240 単位)	493 円 (240 単位)	493 円 (240 単位)
	⑦口腔機能維持管理体制加算	62 円 (30 単位) /1ヶ月	62 円 (30 単位)	62 円 (30 単位)	62 円 (30 単位)	62 円 (30 単位)	62 円 (30 単位)
	⑧口腔機能維持管理加算	185 円 (90 単位) /1ヶ月	185 円 (90 単位)	185 円 (90 単位)	185 円 (90 単位)	185 円 (90 単位)	185 円 (90 単位)
	⑨介護保険自己負担分総単位数 ※③考慮せず		(21,420 単位)	(23,430 単位)	(25,620 単位)	(27,660 単位)	(29,670 単位)
	⑩（⑨×8.3%）介護職員処遇改善加算Ⅰ単位数		3,652 円 (1,778 単位)	3,995 円 (1,945 単位)	4,367 円 (2,126 単位)	4,716 円 (2,296 単位)	5,059 円 (2,463 単位)
	⑪（⑨×2.7%）介護職員等特別処遇改善加算Ⅰ単位数		1,188 円 (578 単位)	1,300 円 (633 単位)	1,422 円 (692 単位)	1,535 円 (747 単位)	1,646 円 (801 単位)
⑫（⑨+⑩）総単位数		23,198 単位	25,375 単位	27,746 単位	29,956 単位	32,133 単位	
（⑨+⑩）ご利用者負担金額（2割）		47,649 円	52,121 円	56,991 円	61,530 円	66,001 円	
自費 分	⑬ 居 住 費（スタンダード80室2,600円/1日）		78,000 円	78,000 円	78,000 円	78,000 円	78,000 円
	⑭ 居 住 費（スマート20室3,200円/1日）		96,000 円	96,000 円	96,000 円	96,000 円	96,000 円
	⑮ 食 費（朝300円昼700円おやつ100円夕500円/1日）		48,000 円	48,000 円	48,000 円	48,000 円	48,000 円
	⑯ 日 用 品 費（実費：平均2500円）		2,500 円	2,500 円	2,500 円	2,500 円	2,500 円
	⑰ サークル活動参加費（100～300円/1回）		1,500 円	1,500 円	1,500 円	1,500 円	1,500 円
	⑱ 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
	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
⑫+⑬+⑮～⑱スタンダード室1ヶ月利用総額		179,649 円	184,121 円	188,991 円	193,530 円	198,001 円	
⑪+⑬+⑭～⑰のスマート室1ヶ月利用総額		197,649 円	202,121 円	206,991 円	211,530 円	216,001 円	

※③と④は重複して算定できません。当施設で④の算定要件を満たしていると仮定して試算しています。

- ・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は居住費と食費が減額されます。記載された1日の金額を上記表に置き換えた1ヶ月総額をご参照ください。
- ・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方がスマート室をご希望の場合記載された居住費の他に特別な室料として別途1日1,194円がかかります。
- ・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。
- ・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。
- ・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、ご相談させていただきます。