

# 夕なぎケアセンター 料金表

## 【多床室】

### 第4段階（標準）

	1日あたり			30日あたり		
	施設サービス費	食費	居住費	介護保険1割	食費 居住費	合計
要介護1	878	1380	320	26,333	51,000	77,333
要介護2	882	1380	320	27,836	51,000	78,836
要介護3	938	1380	320	29,494	51,000	80,494
要介護4	992	1380	320	31,120	51,000	82,120
要介護5	1,046	1380	320	32,747	51,000	83,747

### 第3段階（世帯全員が市町村民税非課税 年収80～266万円）

	1日あたり			30日あたり		
	施設サービス費	食費	居住費	介護保険1割	食費 居住費	合計
要介護1	878	650	320	26,333	29,100	55,433
要介護2	882	650	320	27,836	29,100	56,936
要介護3	938	650	320	29,494	29,100	58,594
要介護4	992	650	320	31,120	29,100	60,220
要介護5	1,046	650	320	32,747	29,100	61,847

### 第2段階（世帯全員が市町村民税非課税 年収80万円）

	1日あたり			30日あたり		
	施設サービス費	食費	居住費	介護保険1割	食費 居住費	合計
要介護1	878	390	320	26,333	21,300	47,633
要介護2	882	390	320	27,836	21,300	49,136
要介護3	938	390	320	29,494	21,300	50,794
要介護4	992	390	320	31,120	21,300	52,420
要介護5	1,046	390	320	32,747	21,300	54,047

### 第1段階（生活保護受給者もしくは高齢福祉年金受給者）

	1日あたり			30日あたり		
	施設サービス費	食費	居住費	介護保険1割	食費 居住費	合計
要介護1	878	300	0	26,333	9,000	35,333
要介護2	882	300	0	27,836	9,000	36,836
要介護3	938	300	0	29,494	9,000	38,494
要介護4	992	300	0	31,120	9,000	40,120
要介護5	1,046	300	0	32,747	9,000	41,747

## 【従来型個室】

### 第4段階（標準）

	1日あたり			30日あたり		
	施設サービス費	食費	居住費	介護保険1割	食費 居住費	合計
要介護1	797	1380	1640	23,908	90,600	114,508
要介護2	802	1380	1640	25,412	90,600	116,012
要介護3	856	1380	1640	27,038	90,600	117,638
要介護4	911	1380	1640	28,696	90,600	119,296
要介護5	965	1380	1640	30,322	90,600	120,922

### 第3段階（世帯全員が市町村民税非課税 年収80～266万円）

	1日あたり			30日あたり		
	施設サービス費	食費	居住費	介護保険1割	食費 居住費	合計
要介護1	797	650	1310	23,908	58,800	82,708
要介護2	802	650	1310	25,412	58,800	84,212
要介護3	856	650	1310	27,038	58,800	85,838
要介護4	911	650	1310	28,696	58,800	87,496
要介護5	965	650	1310	30,322	58,800	89,122

### 第2段階（世帯全員が市町村民税非課税 年収80万円）

	1日あたり			30日あたり		
	施設サービス費	食費	居住費	介護保険1割	食費 居住費	合計
要介護1	797	390	490	23,908	26,400	50,308
要介護2	802	390	490	25,412	26,400	51,812
要介護3	856	390	490	27,038	26,400	53,438
要介護4	911	390	490	28,696	26,400	55,096
要介護5	965	390	490	30,322	26,400	56,722

### 第1段階（生活保護受給者もしくは高齢福祉年金受給者）

	1日あたり			30日あたり		
	施設サービス費	食費	居住費	介護保険1割	食費 居住費	合計
要介護1	797	300	490	23,908	23,700	47,608
要介護2	802	300	490	25,412	23,700	49,112
要介護3	856	300	490	27,038	23,700	50,738
要介護4	911	300	490	28,696	23,700	52,396
要介護5	965	300	490	30,322	23,700	54,022

加算	1日(円)	30日あたり	対象者
夜勤職員配置	25	737	夜間の職員配置80:4(全員)
サービス体制強化(Ⅱ)	6	184	常勤職員75%以上(全員)
栄養マネジメント	14	430	管理栄養士による栄養マネジメントの実施(全員)
認知症ケア	78	2,332	2階のみ(現在は未算定)
療養食	23	24	疾病により療養食の必要な方
短期集中リハビリテーション	246	7,366	入所後3ヶ月以内 実施日のみ算定
認知症短期集中リハビリテーション	246	7,366	認知症の方で入所後3ヶ月以内 実施日のみ算定 3日/週以内
若年性認知症入所者受入	123	3,683	若年性認知症患者
初期加算			

施設サービス費に含む

施設サービス費に含む

施設サービス費に含む

※加算は一般的なもののみ記載しています。その他の加算についてはその都度ご説明いたします。

※自己負担額については1日または1回あたりの介護保険報酬単価数に地域単価数(10.23)を乗じ、その1割相当額を切り捨て算出するため、ご利用日数等により変動がございます。予めご了承ください。

1日当たりの施設サービス費＝単位数×10.23×0.1 1円未満切り上げ

30日当たりの施設サービス費＝単位数×30日×10.23×0.1 1円未満切り上げ