

※利用料金

令和2年2月1日～

介護給付の対象									介護給付の対象外				利用料金	
	基本		加算						①負担額 (1ヶ月)	利用者負 担段階	食費	居住費	②負担額 (1ヶ月)	1ヶ月合計金額 (①+②)
要介護度	施設サービス 費	看護体制 I 1	看護体制 II 1	日常生活継続 支援加算2	夜間職員配置 加算 II 1	個別機能訓練	介護職員処遇改 善加算 I	介護職員等特定 処遇改善加算 I						
1	638	6	13	46	27	12	1ヶ月 の合計 単位数 に 8.3% を乗じ た単位 数	1ヶ月 の合計 単位数 に 2.7% を乗じ た単位 数	25,055	2	390	820	36,300	61,355
										3	650	1,310	58,800	83,855
										4	1,400	2,100	105,000	130,055
2	705								27,317	2	390	820	36,300	63,617
										3	650	1,310	58,800	86,117
										4	1,400	2,100	105,000	132,317
3	778								29,782	2	390	820	36,300	66,082
										3	650	1,310	58,800	88,582
										4	1,400	2,100	105,000	134,782
4	846								32,079	2	390	820	36,300	68,379
										3	650	1,310	58,800	90,879
										4	1,400	2,100	105,000	137,079
5	913								34,341	2	390	820	36,300	70,641
										3	650	1,310	58,800	93,141
										4	1,400	2,100	105,000	139,341
		単位 (1日あたり)											円 (1日あたり)	円

*その他、サービスの提供により加算有り (初期加算30単位・療養食加算6単位…等)

*①負担額は総単位数に地域単価 (10.14円) を乗じた金額の1割相当になります。

*利用者負担段階は、利用者の方の所得や課税状況等により区分されます。

*利用料金は1ヶ月を30日として計算した概算です。利用状況により誤差があります。

*おむつ代は含まれていますが、医療費は含まれておりません。

社会福祉法人日光福栄会
特別養護老人ホーム喜わだ亭
日光市木和田島3008-13
Tel0288-32-0003