

※ 利用料金

令和元年10月～

介護保険給付の対象							介護保険給付の対象外				利用料金																
要介護度	基本		加算				①負担額(1ヵ月)	利用者負担段階	食費	居住費	②負担額(1ヵ月)	1ヵ月合計金額 (①+②)															
	施設サービス費	看護体制 I	日常生活 継続支援 加算 II	褥瘡 マネジメント	介護職員 処遇改善 加算 I	特定処遇 改善加算 I																					
1	646	12	46	10 3ヵ月に 1回	1ヵ月の 合計単 位数に 8.3%を 乗じた 単位数	1ヵ月の 合計単 位数に 2.7%を 乗じた 単位数	23772	2	390	820	36300	60,072															
								3	650	1310	58800	82,572															
								4	1400	2100	105000	128,772															
2	714						12	46	10 3ヵ月に 1回	1ヵ月の 合計単 位数に 8.3%を 乗じた 単位数	1ヵ月の 合計単 位数に 2.7%を 乗じた 単位数	26067	2	390	820	36300	62,367										
													3	650	1310	58800	84,867										
													4	1400	2100	105000	131,067										
3	787											12	46	10 3ヵ月に 1回	1ヵ月の 合計単 位数に 8.3%を 乗じた 単位数	1ヵ月の 合計単 位数に 2.7%を 乗じた 単位数	28532	2	390	820	36300	64,832					
																		3	650	1310	58800	87,332					
																		4	1400	2100	105000	133,532					
4	857																12	46	10 3ヵ月に 1回	1ヵ月の 合計単 位数に 8.3%を 乗じた 単位数	1ヵ月の 合計単 位数に 2.7%を 乗じた 単位数	30896	2	390	820	36300	67,196
																							3	650	1310	58800	89,696
																							4	1400	2100	105000	135,896
5	925	12	46	10 3ヵ月に 1回	1ヵ月の 合計単 位数に 8.3%を 乗じた 単位数	1ヵ月の 合計単 位数に 2.7%を 乗じた 単位数																33193	2	390	820	36300	69,493
																							3	650	1310	58800	91,993
																							4	1400	2100	105000	138,193
単位(1日あたり)							(1ヵ月あたり)		円	円(1日あたり)												円					

- ※ その他、サービスの提供により加算あり。(初期加算30単位、療養食加算1食あたり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ヵ月を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さかた園  
 鹿沼市日吉町937-4  
 TEL 0289-60-0005