

※ 利用料金

令和3年8月～

介護保険給付の対象					介護保険給付の対象外				利用料金	
介護度	基本	加算			①負担額 (1日送迎なし)	利用者 負担段階	食費	居住費	②負担額(1日)	1日合計金額 (①+②)
	短期入所 生活介護費	夜勤職員配置 加算Ⅱ	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	特定処遇改善 加算Ⅱ						
要支援 1	523	18	1カ月の合 計単位数に 8.3%を乗 じた単位数	1カ月の合 計単位数に 2.3%を乗 じた単位数	608	2	600	820	1,420	2,028
						3-①	1,000	1,310	2,310	2,918
						3-②	1,300	1,310	2,610	3,218
						4	1,445	2,100	3,545	4,153
要支援 2	649				750	2	600	820	1,420	2,170
						3-①	1,000	1,310	2,310	3,060
						3-②	1,300	1,310	2,610	3,360
						4	1,445	2,100	3,545	4,295
1	696				803	2	600	820	1,420	2,223
						3-①	1,000	1,310	2,310	3,113
						3-②	1,300	1,310	2,610	3,413
						4	1,445	2,100	3,545	4,348
2	764				879	2	600	820	1,420	2,299
						3-①	1,000	1,310	2,310	3,189
						3-②	1,300	1,310	2,610	3,489
						4	1,445	2,100	3,545	4,424
3	838				963	2	600	820	1,420	2,383
						3-①	1,000	1,310	2,310	3,273
		3-②	1,300	1,310		2,610	3,573			
		4	1,445	2,100		3,545	4,508			
4	908	1,042	2	600	820	1,420	2,462			
			3-①	1,000	1,310	2,310	3,352			
			3-②	1,300	1,310	2,610	3,652			
			4	1,445	2,100	3,545	4,587			
5	976	1,118	2	600	820	1,420	2,538			
			3-①	1,000	1,310	2,310	3,428			
			3-②	1,300	1,310	2,610	3,728			
			4	1,445	2,100	3,545	4,663			
単位(1日あたり)					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。(送迎加算184単位、療養食加算1食あたり8単位等)
- ※ ①負担額は総単位数に地域単価(10.17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。
- ※ 利用料金は利用状況により誤差があります。
- ※ 食費1,445円(朝415円 昼555円 タ475円)
- ※ おむつ代は含まれています。



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