

特別養護老人ホームさかた園

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	
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	科学的介護 推進体制加算	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	特定処遇 改善加算Ⅰ						
1	661	12	46	10	50	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	24,345	2	390	820	36,300	60,645
								3-①	650	1,310	58,800	83,145	
								3-②	1,360	1,310	80,100	104,445	
								4	1,445	2,100	106,350	130,695	
2	730	12	46	10	50	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	26,675	2	390	820	36,300	62,975
								3-①	650	1,310	58,800	85,475	
								3-②	1,360	1,310	80,100	106,775	
								4	1,445	2,100	106,350	133,025	
3	803	12	46	10	50	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	29,140	2	390	820	36,300	65,440
								3-①	650	1,310	58,800	87,940	
								3-②	1,360	1,310	80,100	109,240	
								4	1,445	2,100	106,350	135,490	
4	874	12	46	10	50	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	31,538	2	390	820	36,300	67,838
								3-①	650	1,310	58,800	90,338	
								3-②	1,360	1,310	80,100	111,638	
								4	1,445	2,100	106,350	137,888	
5	942	12	46	10	50	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	33,834	2	390	820	36,300	70,134
								3-①	650	1,310	58,800	92,634	
								3-②	1,360	1,310	80,100	113,934	
								4	1,445	2,100	106,350	140,184	
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