

○特別養護老人ホームさくら苑 利用料金表 令和元年10月1日～

地域加算掛率	北本市 10.27(6級地)
--------	----------------

介護度	1日あたりの利用料金														出納管理費(月額)	1か月の料金(30日計算)					
	介護保険対象サービス費							介護保険対象外サービス費								1割負担	2割負担	3割負担			
	基本単位数	日常生活継続支援加算Ⅰ	夜勤職員配置加算Ⅱ	看護体制加算ⅠⅡ	看護体制加算ⅡⅡ	個別機能訓練加算	栄養マネジメント加算	その他	介護職員処遇改善Ⅰ 8.3%	介護職員等特定処遇改善Ⅰ 2.7%	負担段階	食費	居住費	日用品費							
要介護2	627単位	36単位	16単位	4単位	8単位	12単位	14単位	※1	60単位	19単位	第1段階 300円 0円	0円	200円	1,318円	4,227円	3,653円	2,000円	※16日未満は1,000円	41,521円	128,802円	153,322円
要介護3	697単位								第2段階 390円 370円	0円	1,397円	43,915円									
要介護4	765単位								第3段階 650円 370円	0円	1,857円	57,715円									
要介護5	832単位								第4段階 1,392円 1,000円	0円	2,117円	65,515円									
要介護2	627単位	36単位	16単位	4単位	8単位	12単位	14単位	※1	60単位	19単位	第1段階 300円 0円	0円	200円	1,475円	4,542円	4,124円	2,000円	※16日未満は1,000円	46,241円	138,242円	167,483円
要介護3	697単位								第2段階 390円 370円	0円	1,935円	60,041円									
要介護4	765単位								第3段階 650円 370円	0円	2,195円	67,841円									
要介護5	832単位								第4段階 1,392円 1,000円	0円	2,567円	109,001円									
要介護2	627単位	36単位	16単位	4単位	8単位	12単位	14単位	※1	60単位	19単位	第1段階 300円 0円	0円	200円	1,552円	4,696円	4,355円	2,000円	※16日未満は1,000円	48,532円	142,824円	174,356円
要介護3	697単位								第2段階 390円 370円	0円	2,012円	62,332円									
要介護4	765単位								第3段階 650円 370円	0円	2,272円	70,132円									
要介護5	832単位								第4段階 1,392円 1,000円	0円	3,644円	111,292円									

※1 介護保険対象サービス費		
外泊時費用(月6日限度)	246単位	1日につき
初期加算(入所日から30日間、入院後の再入所も同様)	30単位	
経口維持加算Ⅰ	400単位	1月につき
経口維持加算Ⅱ	100単位	
口腔衛生管理体制加算	30単位	
口腔衛生管理加算	90単位	
療養食加算(1日に3回を限度)	6単位	1回につき
褥瘡マネジメント加算(3月に1回を限度)	10単位	1月につき
排せつ支援加算	100単位	
看取り介護加算Ⅰ(死亡日以前4日以上30日以下)	144単位	1日につき
看取り介護加算ⅠⅡ(死亡日以前2日又は3日)	680単位	
看取り介護加算ⅠⅢ(死亡日)	1,280単位	

介護保険対象外サービス費	
教養娯楽費	実費(上限1,500円/月)
通院サービス	実費
理美容サービス	2,000円
死後処置代	50,000円
日常費用受入・支払代行	「個人購入日用品費一覧」をご覧ください。

個人購入日用品費一覧	
ティッシュペーパー	110円
ウェットティッシュ	380円
入れ歯洗浄剤	990円
歯ブラシ	175円
口腔ケアスポンジ	45円
歯磨き粉	330円
持ち込み電気器具	100円/日

施設利用料は下記の料金

●介護費 ●加算費用 ●食費・居住費
●その他の料金 の合計になります。

- 加算内容は、施設の人員体制等により変更となることがございます。
- その他については、※1「介護保険対象サービス費」に該当する場合加算されます。
- 介護保険サービスの月額が一定額を超えた時は申請により超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。
- 端数処理のため、多少の誤差が生じます。