

特別養護老人ホームみどり 利用料金表 (ユニット型個室)

(介護保険負担割合1割の方)

2021. 4現在

	介護サービス費											自費分				1か月ご 利用の場合の 利用者負担額 (目安)
	基本 サービ ス費	日常生活 継続支援 加算2	看護体制 加算 I 2	夜勤職員 配置加算 II 2	栄養マネ ジメント 強化加算	サービス 単位小計	介護職 員処遇 改善加 算 I (8.3%)	特定処遇改 善加算 I (2.7%)	サービス 単位合計	サービス単 位合計×地 域区分単価	本人負 担 1 割	日常費用受入 支払代行・出 納管理費	介護保険 負担限度 額段階	居住費	食費	
	(日) 単位	(日) 単位	(日) 単位	(日) 単位	(日) 単位	30日単位	(月) 単位	(月) 単位	単位(月)	(月) 円	(月) 円	(月) 円		(日) 円	(日) 円	
要介護 1	652	46	4	18	11	21930	1820	592	24,342	249,992	25,000	1000	第1段階	820	300	59,600
													第2段階	820	390	62,300
													第3段階	1,310	650	84,800
													第4段階	2,006	1,490	130,880
要介護 2	720	46	4	18	11	23970	1990	647	26,607	273,254	27,326	1000	第1段階	820	300	61,926
													第2段階	820	390	64,626
													第3段階	1,310	650	87,126
													第4段階	2,006	1,490	133,206
要介護 3	793	46	4	18	11	26160	2171	706	29,037	298,210	29,821	1000	第1段階	820	300	64,421
													第2段階	820	390	67,121
													第3段階	1,310	650	89,621
													第4段階	2,006	1,490	135,701
要介護 4	862	46	4	18	11	28230	2343	762	31,335	321,810	32,181	1000	第1段階	820	300	66,781
													第2段階	820	390	69,481
													第3段階	1,310	650	91,981
													第4段階	2,006	1,490	138,061
要介護 5	929	46	4	18	11	30240	2510	816	33,566	344,723	34,473	1000	第1段階	820	300	69,073
													第2段階	820	390	71,773
													第3段階	1,310	650	94,273
													第4段階	2,006	1,490	140,353

※宇都宮市の地域区分単価は1単位当たり10.27円の計算となります。

※上記の1か月当たりの利用料は30日で計算しています。

① \*本人負担1割...①+②    \*本人負担2割...①×2+②    \*本人負担3割...①×3+②

※状況により次の加算が追加される場合があります。

※その他の費用

・・・外部医療機関受診費用、施設内喫茶店、理美容代、外食・外出時における発生費用、固有の日用品、等