				みどり				栃木				
		介護1	介護2	介護3	介護4	介護5		介護3	介護4	介護5		
	ユニット型I	762	762	762	828	894		762	828	894		ユニット型
	日常生活継続支援2	46	46	46	46	46						ユニット型
	看護体制I2	4	4	4	4	4						
	夜勤配II2	18	18	18	18	18						
	小計1	830	830	830	896	962						
	×３０日	24900	24900	24900	26880	28860						
	口腔衛生管理体制加算　月単位	30	30	30	30	30						
	小計2	24930	24930	24930	26910	28890						
	処遇改善率	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%	5.9%						
	処遇改善単位　四捨五入	1,471	1,471	1,471	1,588	1,705						1470.87
	合計単位	26,401	26,401	26,401	28,498	30,595						
	10割　×10.27円　切捨て	271,138	271,138	271,138	292,674	314,210						
	9割　　切捨て	244,024	244,024	244,024	263,406	282,789						
	介護保険　１割負担	27,114	27,114	27,114	29,268	31,421						
	滞在費	1970	1970	1970	1970	1970						
	食費	1380	1380	1380	1380	1380						
	小計4　30日分	100500	100500	100500	100500	100500						
	個人負担計	127,614	127,614	127,614	129,768	131,921						
第一段階												
	日常生活継続支援2			要介護4・5の割合が70％以上、介護福祉士が入居者6人に1人以上、								
	夜勤配II2			常勤看護師１名以上								
	サービス提供体制加算II				常勤75％以上							

特別養護老人ホームみどり　利用料金表　（ユニット型個室）

2023．10現在

	介護サービス費																	自費分					
	基本サービス費	日常生活継続支援加算2	看護体制加算I2	夜勤職員配置加算II2	栄養マネジメント強化加算	個別機能訓練加算（I）		個別機能訓練加算（II）	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%）	介護職員等ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ加算（1.6%）	科学介護加算II	サービス単位合計	サービス単位合計×地域区分単価	内行政負担	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	１か月ご利用の場合の利用者負担額1割負担	１か月ご利用の場合の利用者負担額2割負担
	（日）単位	（日）単位	（日）単位	（日）単位	（日）単位	（日）単位		（月）単位	30日単位	（月）単位	（月）単位	（月）単位	（月）単位	単位（月）	（月）円		（月）円	（月）円		（日）円	（日）円	（月）円	（月）円
要介護１	652	46	4	18			2		21600	1793	583	346	50	24,372	250,300	,2	25,030	1000	第1段階	820	300	59,630	84,660
																			第2段階	820	390	62,330	87,360
																			第3段階①	1,310	650	84,830	109,860
																			第3段階②	1,310	1,360	106,130	131,160
																			第4段階	2,006	1,570	133,310	158,340
要介護２	720	46	4	18			8		23640	1962	638	378	50	26,668	273,880	,4	27,388	1000	第1段階	820	300	61,988	89,376
																			第2段階	820	390	64,688	92,076
																			第3段階①	1,310	650	87,188	114,576
																			第3段階②	1,310	1,360	108,488	135,876
																			第4段階	2,006	1,570	135,668	163,056
要介護３	793	46	4	18			6		25830	2144	697	413	50	29,134	299,206	,2	29,921	1000	第1段階	820	300	64,521	94,441
																			第2段階	820	390	67,221	97,141
																			第3段階①	1,310	650	89,721	119,641
																			第3段階②	1,310	1,360	111,021	140,941
																			第4段階	2,006	1,570	138,201	168,121
要介護４	862	46	4	18			3		27900	2316	753	446	50	31,465	323,146	,8	32,315	1000	第1段階	820	300	66,915	99,229
																			第2段階	820	390	69,615	101,929
																			第3段階①	1,310	650	92,115	124,429
																			第3段階②	1,310	1,360	113,415	145,729
																			第4段階	2,006	1,570	140,595	172,909
要介護５	929	46	4	18			9		29910	2483	808	479	50	33,730	346,407	,7	34,641	1000	第1段階	820	300	69,241	103,881
																			第2段階	820	390	71,941	106,581
																			第3段階①	1,310	650	94,441	129,081
																			第3段階②	1,310	1,360	115,741	150,381
																			第4段階	2,006	1,570	142,921	177,561

※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。

※状況により他の加算が追加される場合があります。

※施設でのお預かり金

・・・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

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）

2022．4現在

	介護サービス費																	自費分				
	基本サービス費	日常生活継続支援加算2	看護体制加算I2	夜勤職員配置加算II2	栄養マネジメント強化加算	個別機能訓練加算（I）		個別機能訓練加算（II）	サービス単位小計	介護職員処遇改善加算I（8.3%）	介護職員特定処遇改善加算I（2.7%）	介護職員等ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ加算（1.6%）	特定処遇改善加算1（2.7%）	サービス単位合計	サービス単位合計×地域区分単価	内行政負担	本人負担１割	日常費用受入支払代行・出納管理	介護保険負担限度額段階	居住費	食費	１か月ご利用の場合の利用者負担額（目安）
	（日）単位	（日）単位	（日）単位	（日）単位	（日）単位	（日）単位		（月）単位	30日単位	（月）単位	（月）単位	（月）単位	（月）単位	単位（月）	（月）円		（月）円	（月）円		（日）円	（日）円	（月）円
要介護１	652	46	4	18		12	3	20	21980	1824	593	352	593	24,397	250,557	,5	25,056	1000	第1段階	820	300	59,656
																			第2段階	820	390	62,356
																			第3段階①	1,310	650	84,856
																			第3段階②	1,310	1,360	106,156
																			第4段階	2,006	1,570	133,336
要介護２	720	46	4	18		12	8	20	23660	1964	639	379	639	26,263	269,721	,7	26,973	1000	第1段階	820	300	61,573
																			第2段階	820	390	64,273
																			第3段階①	1,310	650	86,773
																			第3段階②	1,310	1,360	108,073
																			第4段階	2,006	1,570	135,253
要介護３	793	46	4	18		12	6	20	25850	2146	698	414	698	28,694	294,687	,2	29,469	1000	第1段階	820	300	64,069
																			第2段階	820	390	66,769
																			第3段階①	1,310	650	89,269
																			第3段階②	1,310	1,360	110,569
																			第4段階	2,006	1,570	137,749
要介護４	862	46	4	18		12	3	20	27920	2317	754	447	754	30,991	318,278	,4	31,828	1000	第1段階	820	300	66,428
																			第2段階	820	390	69,128
																			第3段階①	1,310	650	91,628
																			第3段階②	1,310	1,360	112,928
																			第4段階	2,006	1,570	140,108
要介護５	929	46	4	18		12	9	20	29930	2484	808	479	808	33,222	341,190	,0	34,119	1000	第1段階	820	300	68,719
																			第2段階	820	390	71,419
																			第3段階①	1,310	650	93,919
																			第3段階②	1,310	1,360	115,219
																			第4段階	2,006	1,570	142,399

※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　②

*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

※状況により他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