

特別養護老人ホームみどりの樹 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	夜勤職員 配置加算 II1	地域福祉 看護体制 加算I1	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	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	30日単位	(月)単位	(月)単位	単位(月)	(月)円	(月)円	(月)円	(月)円	(日)円		(日)円
要介護1	661	46	46	12	22950	1905	620	25,475	261,628	26,163	1000	第1段階	820	300	60,763
												第2段階	820	390	63,463
												第3段階	1,310	650	85,963
												第4段階	2,006	1,490	132,043
要介護2	730	46	46	12	25020	2077	676	27,773	285,229	28,523	1000	第1段階	820	300	63,123
												第2段階	820	390	65,823
												第3段階	1,310	650	88,323
												第4段階	2,006	1,490	134,403
要介護3	803	46	46	12	27210	2258	735	30,203	310,185	31,019	1000	第1段階	820	300	65,619
												第2段階	820	390	68,319
												第3段階	1,310	650	90,819
												第4段階	2,006	1,490	136,899
要介護4	874	46	46	12	29340	2435	792	32,567	334,463	33,447	1000	第1段階	820	300	68,047
												第2段階	820	390	70,747
												第3段階	1,310	650	93,247
												第4段階	2,006	1,490	139,327
要介護5	942	46	46	12	31380	2605	847	34,832	357,725	35,773	1000	第1段階	820	300	70,373
												第2段階	820	390	73,073
												第3段階	1,310	650	95,573
												第4段階	2,006	1,490	141,653

※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