

光明園利用料金表

特別養護老人ホーム光明園 利用料金

H29.04.01より
(30日計算)

(単位:円)

サービス内容	所得階層 部屋区分	要介護 3				要介護 4				要介護 5			
		1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階
介護サービス費	ユニット型個室	762				828				894			
	多床室	682				749				814			
食費	ユニット型個室	300	390	650	1,380	300	390	650	1,380	300	390	650	1,380
	多床室	300	390	650	1,380	300	390	650	1,380	300	390	650	1,380
居住費	ユニット型個室	820	820	1,310	1,970	820	820	1,310	1,970	820	820	1,310	1,970
	多床室	0	370	370	840	0	370	370	840	0	370	370	840
各種加算	ユニット型個室	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111	111
	多床室	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82
計 (1日当り)	ユニット型個室	2,065	2,155	2,905	4,295	2,137	2,227	2,977	4,367	2,208	2,298	3,048	4,438
	多床室	1,127	1,587	1,847	3,047	1,200	1,660	1,920	3,120	1,270	1,730	1,990	3,190
1ヶ月当り	ユニット型個室	61,964	64,664	87,164	128,864	64,108	66,808	89,308	131,008	66,252	68,952	91,452	133,152
	多床室	33,822	47,622	55,422	91,422	35,999	49,799	57,599	93,599	38,111	51,911	59,711	95,711

(加算の内訳)

	ユニット型	多床室	ユニット型	多床室
精神科医療加算	5	5	円	円
栄養マネジメント加算	14	0	円	円
日常生活維持支援加算	46	36	円	円
看護体制加算Ⅰ	6	0	円	円
看護体制加算Ⅱ	13	0	円	円
夜勤職員配置加算	27	41	円	円
処遇改善加算	(食費・居住費を除いた介護保険料の8.3%を加算)			
			111円	82円

単位:円

光明園デイサービス 利用料金

介護度	基本料金	サービス提供加算	入浴加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	昼食代	合計(1日当たり)	月当たり
要支援 1	1,647/月	72/月	0/月	101/月	400/日	1820/月	1,820+(400×利用回数) 4回利用~3,420
要支援 2	3,377/月	144/月	0/月	208/月	400/日	3729/月	3,729+(400×利用回数) 8回利用~6,929
要介護 1	3~5時間 374/日	18/日	50/日	26/日	400/日	868	週2回利用~6,944
	5~7時間 562/日			37/日		1,067	週2回利用~8,536
	7~9時間 645/日			42/日		1,155	週2回利用~9,240
要介護 2	3~5時間 429/日			29/日		926	週3回利用~11,112
	5~7時間 665/日			43/日		1,176	週3回利用~14,112
	7~9時間 762/日			49/日		1,279	週3回利用~15,348
要介護 3	3~5時間 485/日			33/日		986	週4回利用~15,776
	5~7時間 767/日			49/日		1,284	週4回利用~20,544
	7~9時間 883/日			56/日		1,407	週4回利用~22,512
要介護 4	3~5時間 539/日	36/日	1,043	週5回利用~20,860			
	5~7時間 869/日	55/日	1,392	週5回利用~27,840			
	7~9時間 1,004/日	63/日	1,535	週5回利用~30,700			
要介護 5	3~5時間 595/日	39/日	1,102	週6回利用~26,448			
	5~7時間 971/日	61/日	1,500	週6回利用~36,000			
	7~9時間 1,125/日	70/日	1,663	週6回利用~39,912			