第二南花園 利用 料金表 表 R6.8.1~ 【2階 従来型多床室・個室 長期入居

							1割負担の方 ※介護保険負担割合証をご確認ください					2割負担の方 ※介護保険負担割合証をご確認ください					>	3割負担の方 ※介護保険負担割合証をご確認ください															
<	基本	料 金	>	単	位	数	1		日	1	ケ	月	(30	日と	し	て)	1		日	1	ヶ月	(30	日と	して)	1		月	1	ケ	月((30 ⊨	ا ا	して
要	介	護	1	5 8	3 9 1	単位	6	3 1	6円	1	8	,	4	6	6	円	1,	2	3 1円	3	6 ,	9	3	1 円	1,	8	4 7円	5	5	,	3	9	6 P
要	介	護	2	6 5	5 9]	単位	6	8 8	9円	2	0	,	6	6	0	円	1,	3	78円	4	1 ,	3	1	8 円	2,	0	66円	6	1	,	9	7	7 P
要	介	護	3	7 3	3 2 1	単位	7	7 6	5円	2	2	,	9	4	9	円	1,	5	30円	4	5,	8	9	7 円	2,	2	9 5円	6	8	,	8	4	5 P
要	介	護	4	8 () 2]	単位	8	3 3	8円	2	5	,	2	О	6	円	1,	6	76円	5	0 ,	4	1	1 円	2,	5	14円	7	5	,	6	1	7 P
要	介	護	5	8 7	7 1	単位	Ć	9 1	1円	2	7	,	3	О	6	円	1,	8	2 1円	5	4 ,	6	1	2 円	2,	7	3 1円	8	1	,	9	1	8 F

	安 刀	0 / 1 单位	3 1 1 1 1	27,300円	1, 021,1	0 4, 0 1 2 1	2, 10111	0 1 , 0 1 0 1			
	/ tin 笛 蚁 & 丶		1 4	割合切の士	ე <u>წ</u>	割負担の方	3割負担の方				
	< 加 算 料 金 > 全員に算定する加算は★	単 位 数		割負担の方 1 ヶ 月 ⑶ 目として)		引兵担の刀 1 ケ 月 (30 日として)		削貝担の刀 1 ケ 月 (30 日として)			
•	それ以外は該当する加算のみ請求日常生活継続支援加算 1										
		6 単位/日	7円			390円		3,390円 570円			
	看護体制加算Ⅱ 1			4 2 0 円		810円		1, 230円			
	夜勤職員配置加算 1 1			690円		1,380円		2,070円			
	精神科医療養指導加算			180円				480円			
		30 単位/日	3 2 円		6 3 円	00011	94円	40011			
		246単位/日	257円		5 1 4円		771円				
	個別機能訓練加算 I		1 3円	390円		750円	38円	1,140円			
	個別機能訓練加算Ⅱ			2 1 円		42円		6 3 円			
	個別機能訓練加算Ⅲ			2 1 円		42円		6 3 円			
*	栄養マネシ゛メント強化加算		12円	360円		690円	35円	1,050円			
	療養食加算(_{1食毎・1日3回まで)}					1,170円					
	退所時栄養情報連携加算	70単位/月1回		7 4 円		147円		220円			
	再入所時栄養連携加算	200 単位 / 回		209円		418円		6 2 7 円			
	退所時情報提供加算	250 単位 / 回		262円		5 2 3 円		784円			
	科学的介護推進体制加算I	40 単位/月		42円		84円		1 2 6 円			
*	科学的介護推進体制加算 Ⅱ	50 単位/月		5 3 円		105円		157円			
*	ADL 維 持 等 加 算 I	30 単位/月	\setminus	3 2 円		6 3 円	\setminus	94円			
	ADL 維 持 等 加 算 Ⅱ	60 単位/月		6 3 円		126円	\setminus	189円			
	口腔衛生管理加算Ⅰ	90 単位/月	\setminus	94円		188円	\setminus	282円			
	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月		115円		230円		345円			
	褥 瘡 マネシ゛メント 加 算 I	3 単位/月		4円		7円		10円			
	褥 瘡 マネシ゛メント 加 算 Ⅱ	13 単位/月		14円		27円		4 1 円			
	排 せ つ 支 援 加 算 I	10 単位/月		11円		2 1 円		3 2 円			
	排 せ つ 支 援 加 算 Ⅱ	15 単位/月		16円		3 2円		47円			
	排 せ つ 支 援 加 算 Ⅲ			2 1 円		42円		6 3 円			
	自立支援促進加算			293円		586円		878円			
	安全対策体制加算(ス所目のみ)			2 1 円		42円		6 3 円			
	配置医師緊急時対応加算1				680円		1,019円				
	配置医師緊急時対応加算 2				1,359円		2,038円				
	配置医師緊急時対応加算3		1,359円		2,717円		4,076円				
	特別通院送迎加算			621円		1,242円		1,863円			
	新興感染症等施設療養費			251円		502円		753円			
	生産性向上推進体制加算 I			105円		209円		3 1 4 円			
*	生産性向上推進体制加算Ⅱ			1 1円		2 1 円		3 2 円			
	看取り介護加算 I 1			←死亡日以前31日~45日		←死亡日以前31日~45日		←死亡日以前31日~45日			
	看取り介護加算 I 2			←死亡日以前4日~30日 	·	←死亡日以前4日~30日		←死亡日以前4日~30日			
	看取り介護加算 I 3			←死亡日以前2日~3日	·	←死亡日以前2日~3日	·	←死亡日以前2日~3日			
	看取り介護加算 I 4		1,338円	← 死匸日	2,676円		4,013円	← 死匸目			
*	介護職員等処遇改善加算I	140/1000			基本料金+加	算料金に14%上乗せ					

第二南花園 利用料金表表 R6.8.1~ 【 2 階 従来型多床室・個室 長期入居】

<	食	費	>		1 日	1 ケ月 (30日として)
1	ß	l Z	階		300円	9,000円
2	ß	l Z	階	介護保険 負担限度額 翌字証む	3 9 0 円	11,700円
3	段	階	1	認定証を 確認して 下さい	650円	19,500円
3	段	階	2		1,360円	40,800円
4	月	L Z	階	認定証なし	1,600円	48,000円

<	居住	費 >		多	床室		個 室
				1 目	1 ケ月(30日として)	1 目	1 ケ月(30日として)
1	段	階		0 円	0 円	380円	11,400円
2	段	階	介護保険 負担限度額 認定証を	430円	12,900円	480円	14,400円
3	段 階	í (1)	確認して 下さい	430円	12,900円	880円	26,400円
3	段 階	í 2		430円	12,900円	880円	26,400円
4	段	階	認定証なし	915円	27,450円	1,500円	45,000円

< 備 考 >

- ・介護保険分の金額については、端数に若干の誤差が生じる場合があります。
- 1か月は30日で計算しています。
- ・第二南花園 2 階は 従来型介護福祉施設 (個室 4 部屋、2 人部屋 5 部屋、4 人部屋 9 部屋・定員 5 0 名)です。

< そ の 他 >

- ·基本的に入居者様全員、 おやつ代:150円/日·預り管理料:1,500円/月 がかかります。
- ・家電製品の持ち込み使用には、 私物電気製品電気料:900円/月 をいただきます。
- ·食費の内訳は、4段階の方は朝食440円、昼食580円、夕食580円 (計1,600円/日)です。
- 1~3段階の方は朝食395円、昼食525円、夕食525円(計1,445円/日 所得により減免あり)です。
- ・行事食等は、行事食代が別途かかります(実費)。
- ·**外泊時も居住費はいただきます**(6日目までは外泊加算を算定し、居住費は負担限度額認定証の段階に合わせた金額で請求。
- 7日目からは外泊加算がなくなり、1~3段階の方も減免適用対象外となる為、多床室1日915円、従来型個室1日1, 231円となります。
- 4段階の方は外泊時も通常利用時と同額です)。
- ・介護保険適用外については、全て実費分を自己負担となります。

特別養護老人ホーム第二南花園

電話:047-392-3336