

施設利用料金表

ユニット型特別養護老人ホーム 天空の杜
令和 3年 8月 1日現在

(1) 基本サービス料金 (1日あたり)

基本サービス費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	652単位	720単位	793単位	862単位	929単位

(2) 加算サービス料金 (1日あたり ※印のみ1月あたり)

加算サービス費	単位数	加算サービス費	単位数
看護体制Ⅰ	4単位	精神科医療養指導加算	5単位
看護体制Ⅱ	8単位	個別機能訓練加算Ⅰ	12単位
日常生活継続支援加算2	46単位	経口維持加算Ⅰ 注1	400単位※
夜勤職員配置加算Ⅱ 2	18単位	経口維持加算Ⅱ 注1	100単位※
介護職員処遇改善加算Ⅰ	8.3%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	2.7%

◎加算について

上記加算料金は、すべての介護度の区分に適用されます

上記加算項目以外に個々のケースに応じて他の加算が上乘せされる場合があります。(例) 初期加算・入院外泊時加算・看取り加算等

注1：該当しない方もおられます(例) 経口摂取されていない方 さくら歯科以外での歯科医院で治療を受けている方等

(3) 介護保険対象外 (実費負担分：1日/円)

区分/段階	第1段階	第2段階	第3段階 ①	第3段階 ②	第4段階
居住費	820	820	1,310	1,310	2,006
食費	300	390	650	1,360	1,445
区分	金額/月額		内容		
特別な食事 (サンファイバー)	500 ~ 4,000		腸の機能を高めるための健康補助食品です 但し、当月の半月以上の使用が前提です		

◎段階について

・介護保険負担限度額認定証の提出に基づいて、各段階に設定された金額を負担いただきます。

◎居住費について

- ・入院、外泊されてから6日間は、外泊時加算 (246円) と上記限度額認定証に記載された居住費をご負担いただきます。
- ・入院、外泊されてから7日以上となる場合は、すべての入居者共通で、2006円/日を居住費としてご負担いただきます。

◎行事食について

・入院中、経管栄養や健康面での理由で食事を中止している方は除きます。

◎サンファイバーについて

・1日の使用量 (5g~40g) によって料金は異なります。 例) 5g/日⇒500円 15g/日⇒1000円

(4) 料金区分 (31日分：円)

地域区分：7級地 上乘せ割合：10.14

※目安としての計算で端数程度の誤差はあります。

介護度	負担区分	第1段階	第2段階	第3段階 ①	第3段階 ②	第4段階								
要介護1	1割	生活保護 被爆者手帳 など 公費支援対象者 制度に準じた負担	65,567	88,817	110,827	133,395								
	2割													
	3割													
要介護2	1割						67,940	91,190	113,200	135,768				
	2割													
	3割													
要介護3	1割										70,487	93,737	115,747	138,315
	2割													
	3割													
要介護4	1割	72,895	96,145	118,155	140,723									
	2割													
	3割													
要介護5	1割					75,233	98,483	120,493	143,061					
	2割													
	3割													
														215,505

◎自己負担金について

- ・個人に資すると判断される料金設定 (重要事項説明に記載分のみ) が上乘せされる場合もあります。(例) 理美容費・特別食に係る費用等
- ・医療費も上記負担金とは別途にご負担いただきます。
- ・上記金額には(2) 特別な食事 (サンファイバー15g分) の金額が含まれており、サンファイバーの使用量により金額の変動があります
- ・高額介護サービス費及び社会福祉法人による利用者負担の軽減措置の適用により、自己負担額を軽減される場合もあります。