特別養護老人ホーム かけがわ苑 料金表(従来型多床室:定員58床)

(負担割合 1割)

令和5年5月1日~

≪利用者負担第一段階≫

▽利用石	<u>貝担用</u>	一权怕											
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員処遇 改善加算(8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等ベース アップ等支援加算 (1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						645	54	17	10			31,110
要介護2	641						713	59	19	11			33,420
要介護3	712	13	4	8	11	36	784	65	21	13	300	0	35,880
要介護4	780						852	71	23	14			38,190
要介護5	847						919	76	25	15			40,500

≪利用者負担第二段階≫

<u> </u>	<u> </u>	- FAPH //											
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員処遇 改善加算(8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等ベース アップ等支援加算 (1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						645	54	17	10			44,910
要介護2	641						713	59	19	11			47,220
要介護3	712	13	4	8	11	36	784	65	21	13	390	370	49,680
要介護4	780						852	71	23	14			51,990
要介護5	847						919	76	25	15			54,300

≪利用者負担第三段階≫①

	<u> 됐으까-</u>	<u> </u>	Ū										
	単位	夜動職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員処遇 改善加算(8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等ベース アップ等支援加算 (1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						645	54	17	10			52,710
要介護2	641						713	59	19	11			55,020
要介護3	712	13	4	8	11	36	784	65	21	13	650	370	57,480
要介護4	780						852	71	23	14			59,790
要介護5	847						919	76	25	15			62,100

≪利用者負担第三段階≫②

3713 🖂	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)		栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員処遇 改善加算(8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等ベース アップ等支援加算 (1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						645	54	17	10			74,010
要介護2	641						713	59	19	11			76,320
要介護3	712	13	4	8	11	36	784	65	21	13	1360	370	78,780
要介護4	780						852	71	23	14			81,090
要介護5	847						919	76	25	15			83,400

≪利用者負担第四段階≫

	見担知り												
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員処遇 改善加算(8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等ベース アップ等支援加算 (1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						645	54	17	10			91,110
要介護2	641						713	59	19	11			93,420
要介護3	712	13	4	8	11	36	784	65	21	13	1,445	855	95,880
要介護4	780						852	71	23	14			98,190
要介護5	847						919	76	25	15			100,500

- 〇上記表には、加算などを記しておりますが、表右端の利用料が利用者負担額(月額)になります。
- 〇上記表の灰色網掛け部の数字は単位数です。(単位×10.14円=単価です。)
- 〇社会福祉法人利用者負担軽減措置を受けられる方は、利用者負担が原則4分の1減額されます。
- ☆下記の加算については、ご契約者の状況により発生するものです。
- ※ご契約者が入院・外泊期間中の居住費については、利用者負担段階 1~3段階の方については、6日間を限度に負担していただきます。4段階の方については、入院・外泊期間分を負担していただきます。
- ※初期加算(ご契約者が入所及び1ヶ月以上の入院後再び入所した場合、30日間に限り1日30単位を負担していただきます。)
- ※理美容代 カット代2,500~2,600円(ご契約者の状態により料金が異なります。)
- ◎その他不明な点がございましたら、山下/村松までお問い合わせ下さい。 TEL(0537)24-5527

特別養護老人ホーム かけがわ苑 料金表(従来型多床室:定員58床)

(負担割合 2割)

令和5年5月1日~

≪利用者負担第一段階≫

	7 41-												
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員 処遇改善加算 (8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算(1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						1290	107	35	21			53,190
要介護2	641						1426	118	39	23			57,870
要介護3	712	13	4	8	11	36	1568	130	42	25	300	0	62,730
要介護4	780						1704	141	46	27			67,380
要介護5	847						1838	153	50	29			71,970

≪利用者負担第二段階≫

	単位	夜動職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員 処遇改善加算 (8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算(1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						1290	107	35	21			66,990
要介護2	641						1426	118	39	23			71,670
要介護3	712	13	4	8	11	36	1568	130	42	25	390	370	76,530
要介護4	780						1704	141	46	27			81,180
要介護5	847						1838	153	50	29			85,770

≪利用者負担第三段階≫

~ 4.1\11.□	I FLICT	— PX PB	//										
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員 処遇改善加算 (8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算(1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						1290	107	35	21			74,790
要介護2	641						1426	118	39	23			79,470
要介護3	712	13	4	8	11	36	1568	130	42	25	650	370	84,330
要介護4	780						1704	141	46	27			88,980
要介護5	847						1838	153	50	29			93,570

≪利用者負担第四段階≫

	N I I I		//										
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員 処遇改善加算 (8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算(1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						1290	107	35	21			113,190
要介護2	641						1426	118	39	23			117,870
要介護3	712	13	4	8	11	36	1568	130	42	25	1,445	855	122,730
要介護4	780						1704	141	46	27			127,380
要介護5	847						1838	153	50	29			131,970

- 〇上記表には、加算などを記しておりますが、表右端の利用料が利用者負担額(月額)になります。
- 〇上記表の灰色網掛け部の数字は単位数です。(単位×10.14円=単価です。)
- 〇社会福祉法人利用者負担軽減措置を受けられる方は、利用者負担が原則4分の1減額されます。
- ☆下記の加算については、ご契約者の状況により発生するものです。
- ※ご契約者が入院・外泊期間中の居住費については、利用者負担段階1~3段階の方については、6日間を限度に負担していただきます。 4段階の方については、入院・外泊期間分を負担していただきます。
- ※初期加算(ご契約者が入所及び1ヶ月以上の入院後再び入所した場合、30日間に限り1日30単位を負担していただきます。)
- ※理美容代 カット代2,500~2,600円(ご契約者の状態により料金が異なります。)
- ◎その他不明な点がございましたら、山下/村松までお問い合わせ下さい。 TEL(0537)24-5527

特別養護老人ホーム かけがわ苑 料金表(従来型多床室:定員58床)

(負担割合 3割)

令和5年5月1日~

≪利用者負担第一段階≫

	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員 処遇改善加算 (8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算(1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						1,935	161	52	31			75,300
要介護2	641						2,139	178	58	34			82,290
要介護3	712	13	4	8	11	36	2,352	195	64	38	300	0	89,580
要介護4	780						2,556	212	69	41			96,570
要介護5	847						2,757	229	74	44			103,440

≪利用者負担第二段階≫

	7 41-11	-1211											
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員 処遇改善加算 (8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算(1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						1,935	161	52	31			89,100
要介護2	641						2,139	178	58	34			96,090
要介護3	712	13	4	8	11	36	2,352	195	64	38	390	370	103,380
要介護4	780						2,556	212	69	41			110,370
要介護5	847						2,757	229	74	44			117,240

≪利用者負担第三段階≫

	7 41-	-1214											
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員 処遇改善加算 (8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算(1.6%)	食費	居住費	利用料(円)
要介護1	573						1,935	161	52	31			96,900
要介護2	641						2,139	178	58	34			103,890
要介護3	712	13	4	8	11	36	2,352	195	64	38	650	370	111,180
要介護4	780						2,556	212	69	41			118,170
要介護5	847						2,757	229	74	44			125,040

≪利用者負担第四段階≫

~ 4.11.11.□														
	単位	夜勤職員配 置加算(I)	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(II)	栄養ケアマネジ メント強化加算		小計	介護職員 処遇改善加算 (8.3%)	介護職員特定 処遇改善加算 (2.7%)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算(1.6%)	食費	居住費	利用料(円)	
要介護1	573	13	4	8	11	36	1,935	161	52	31	1,445	855	135,300	
要介護2	641						2,139	178	58	34			142,290	
要介護3	712						2,352	195	64	38			149,580	
要介護4	780						2,556	212	69	41			156,570	
要介護5	847						2,757	229	74	44			163,440	

- 〇上記表には、加算などを記しておりますが、表右端の利用料が利用者負担額(月額)になります。
- 〇上記表の灰色網掛け部の数字は単位数です。(単位×10.14円=単価です。)
- 〇社会福祉法人利用者負担軽減措置を受けられる方は、利用者負担が原則4分の1減額されます。
- ☆下記の加算については、ご契約者の状況により発生するものです。
- ※ご契約者が入院・外泊期間中の居住費については、利用者負担段階1~3段階の方については、6日間を限度に負担していただきます。 4段階の方については、入院・外泊期間分を負担していただきます。
- ※初期加算(ご契約者が入所及び1ヶ月以上の入院後再び入所した場合、30日間に限り1日30単位を負担していただきます。)
- ※理美容代 カット代2,500~2,600円(ご契約者の状態により料金が異なります。)
- ◎その他不明な点がございましたら、山下/村松までお問い合わせ下さい。 TEL(0537)24-5527