

特別養護老人ホーム羊ヶ丘陽光苑 利用料金表 介護保険負担割合が2割の方（介護度別、負担減額別）

令和 2年 4月 1日改正

	介護サービス費			居住費 1ヶ月当り ()内は1日当り	食費 1ヶ月当り ()内は1日当り	合計 1ヶ月当り	
	1日当り サービス費 (円)	1ヶ月当り サービス費(30日) (円)	1ヶ月当り 自己負担(30日) (円)	利用者負担(円)	利用者負担(円)	利用者負担(円)	
ユニット型・個室	要介護1	7,514	225,420	45,084	60,180 (2,006)	41,760 (1,392)	147,024
	要介護2	8,194	245,820	49,164	60,180 (2,006)	41,760 (1,392)	151,104
	要介護3	8,934	268,020	53,604	60,180 (2,006)	41,760 (1,392)	155,544
	要介護4	9,623	288,690	57,738	60,180 (2,006)	41,760 (1,392)	159,678
	要介護5	10,303	309,090	61,818	60,180 (2,006)	41,760 (1,392)	163,758

1. 介護サービス費には、日常生活継続支援加算1日あたり92円、口腔衛生管理体制加算1ヶ月あたり60円、個別機能訓練加算1日あたり24円、栄養マネジメント加算1日あたり28円、夜勤職員配置加算1日あたり36円、看護体制加算(Ⅰ)1日あたり8円、看護体制加算(Ⅱ)1日あたり16円が加算されています。
2. 介護サービス費が別表3の加算を算定することにより変わります。
3. 各種加算を含んだ介護サービス費の自己負担合計額に別途8.3%の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)及び2.7%の介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。
4. 端数処理により合計額が異なる場合があります。
5. 要介護認定区分、介護保険負担割合、介護保険負担限度額認定等に変更があった場合には利用料金が変わります。
6. おむつ代は介護保険給付対象となっておりますので自己負担の必要はありません。