R1.10~

●利用料(単位:円)

	9/11/47(平位:1 1)		介護サービス費(保険適用)												保険外		利
				加算料金合計													」 用
利用者 負担段階		介護度	基本料金	日常生活継続		重養本則	夜勤職員配置	個別機能訓練	栄養マネジメント	口腔衛生管理	口腔衛生体制	処遇改善	特定処遇改善		食事代	居室代	者負担合計
			1日	1日	I 1日	II 1日	口(田) 1日	1日	1日	1ヶ月	1ヶ月	I 1ヶ月	I 1ヶ月	30日	1日	1日	30日
第 4 段 階	第1段階から第3段階以外の方	1	1,118	72	8	16	32	24	28	180	60	3,252	1,058	43,490	1,392	855	110,900
		2	1,254	72	8	16	32	24	28	180	60	3,591	1,168	48,019	1,392	855	115,429
		3	1,394	72	8	16	32	24	28	180	60	3,939	1,281	52,681	1,392	855	120,091
		4	1,530	72	8	16	32	24	28	180	60	4,278	1,392	57,209	1,392	855	124,619
		5	1,664	72	8	16	32	24	28	180	60	4,611	1,500	61,672	1,392	855	129,082

社会福祉法人二王子会 特別養護老人ホームとっさか 利用料金表 (従来型個室) 【2割負担】

R1.10~

●利用料(単位:円) 1ヶ月=30日

		介護サービス費(保険適用)										保険外		利			
利用者 負担段階		介護度			加算料金合計										体膜外		
			基本料金	日常生活継続	看 護 体 制		夜勤職員配置	個別機能訓練	栄養マネジメント	口腔衛生管理	口腔衛生体制	処遇改善	特定処遇改善		食事代	居室代	用者負担合計
			1日	1日	I 1日	II 1日	(皿)口 1日	1日	1日	1ヶ月	1ヶ月	I 1ヶ月	I 1ヶ月	30日	1日	1日	30日
第 4 段階	第1段階から第3段階以外の方	1	1,118	72	8	16	32	24	28	180	60	3,252	1,058	43,490	1,392	1,171	120,380
		2	1,254	72	8	16	32	24	28	180	60	3,591	1,168	48,019	1,392	1,171	124,909
		3	1,394	72	8	16	32	24	28	180	60	3,939	1,281	52,681	1,392	1,171	129,571
		4	1,530	72	8	16	32	24	28	180	60	4,278	1,392	57,209	1,392	1,171	134,099
		5	1,664	72	8	16	32	24	28	180	60	4,611	1,500	61,672	1,392	1,171	138,562

<その他の加算項目等>

- 〇初期加算 1日60円 入所した日から30日間加算する
- ○看取り介護加算(Ⅱ) 288円(死亡日以前4日以上30日以下) 1,560円(死亡日の前日、前々日) 3,160円(死亡日)
- 〇家電品電気代 1点につき300円/月(テレビ、電気毛布、ラジカセ、冷蔵庫、携帯電話、パソコン、タブレット端末等)※電気シェーバーは対象外 ※加湿器は1,400円/月