

利用料金表

〔R3.4.1 改正版〕

適応期間：R3.4.1～R3.7.31

【特別養護老人ホーム みずき】

注)※－概算 (単位：円)

居室区分	要介護度	サービス費 (基本分)	サービス費 (加算分)※	居住費	食費	1ヶ月あたり利用料(30日)※		
						利用者負担割合 (1割)	利用者負担割合 (2割)	利用者負担割合 (3割)
ユニット型個室 (地域密着型)	要介護3	803	154	2,006	1,392	130,640	159,330	188,030
	要介護4	874	161			133,000	164,070	195,130
	要介護5	942	169			135,270	168,600	201,930
従来型個室 (広域型)	要介護3	712	114	1,171		101,660	126,440	151,210
	要介護4	780	121			103,920	130,960	157,990
	要介護5	847	128			106,150	135,410	164,660
多床室 (広域型)	要介護3	712	114	855		92,180	116,960	141,730
	要介護4	780	121			94,440	121,480	148,510
	要介護5	847	128			96,670	125,930	155,180

注) サービス費(加算分)詳細

- ・ユニット型個室－ 看護体制加算(12)・日常生活継続支援加算(46)・介護職員処遇改善加算(8.3%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.7%)・新型コロナ対応加算(0.1%)
- ・従来型個室/多床室－ 看護体制加算(6)・夜勤職員配置加算(22)・サービス提供体制強化加算(6)・介護職員処遇改善加算(8.3%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.3%)・新型コロナ対応加算(0.1%)

※ その他介護保険対象費用

項目	内容	1日あたり		
		利用者負担割合 (1割)	利用者負担割合 (2割)	利用者負担割合 (3割)
福祉施設外泊時費用	入院を要した場合、及び居室における外泊を認めた場合 (1ヶ月あたり、6日を限度とする。)	246	492	738
福祉施設初期加算	入所日から30日以内の期間、及び1ヶ月を超える入院後の30日以内の期間	30	60	90
福祉施設療養食加算	主治医の指示により、療養食が提供された場合(6/回、1日に3回を限度)	18	36	54

※ 介護保険対象外費用

項目	金額
集金支払代行費(1ヶ月あたり)	500
理美容代(1回)	1,000～2,000
みずき交流会 会費(1年)	2,000

【特別養護老人ホームみずき 短期入所生活介護事業所】

(単位：円)

居室区分	要介護度	サービス費 (基本分)	サービス費 (加算分)	滞在費	食費	1日あたり利用料		
						利用者負担割合 (1割)	利用者負担割合 (2割)	利用者負担割合 (3割)
ユニット型個室	要支援1	523	63	2,006	1,392	3,984	4,569	5,155
	要支援2	649	76			4,123	4,848	5,573
	要介護1	696	81			4,175	4,952	5,729
	要介護2	764	88			4,250	5,103	5,955
	要介護3	838	96			4,332	5,267	6,201
	要介護4	908	104			4,410	5,422	6,433
	要介護5	976	111			4,485	5,572	6,659
従来型個室	要支援1	446	54	1,171		3,063	3,564	4,064
	要支援2	555	66			3,184	3,805	4,426
	要介護1	596	85			3,244	3,925	4,605
	要介護2	665	92			3,320	4,077	4,835
	要介護3	737	100			3,400	4,237	5,074
	要介護4	806	107			3,476	4,390	5,303
	要介護5	874	115			3,552	4,540	5,529
多床室	要支援1	446	54	855	2,747	3,248	3,748	
	要支援2	555	66		2,868	3,489	4,110	
	要介護1	596	85		2,928	3,609	4,289	
	要介護2	665	92		3,004	3,761	4,519	
	要介護3	737	100		3,084	3,921	4,758	
	要介護4	806	107		3,160	4,074	4,987	
	要介護5	874	115		3,236	4,224	5,213	

注1) 食費(1,392円)：朝食－300円 昼食－622円 夕食－470円

注2) サービス費(加算分)詳細

- ・ユニット型個室－ サービス提供体制強化加算(6)・介護職員処遇改善加算(8.3%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.3%)・新型コロナ対応加算(0.1%)
- ・従来型個室・多床室－ 夜勤職員配置加算(13)・サービス提供体制強化加算(6)・介護職員処遇改善加算(8.3%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.3%)・新型コロナ対応加算(0.1%)

送迎加算(片道につき)	184(1割)・368(2割)・552(3割)
-------------	-------------------------

※「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、必ず提示願います。(滞在費・食費が減額されます。)