

特別養護老人ホーム 赤井江マリンホーム 利用料金表【1割負担】

令和6年4月1日

介護度	負担限度額減額段階	介護保険一割負担分				特定入所者介護		出納管理費	計(1日)	1ヶ月間(31日)ご利用の金額(円)
		介護福祉施設サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅰ(イ)	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	食費	居住費			
1	1	589	36	6	22	300	0	100	1,053	35,250
	2					390	370		1,513	49,510
	3①					650	370		1,773	57,570
	3②					1,360	370		2,483	79,580
	4					1,445	855		3,053	97,250
科学的介護体制推進加算(1)									40	/一月
排泄支援加算(1)									10	/一月
処遇改善加算(Ⅰ)×8.3%									1,684	/一月
特定処遇改善加算(Ⅰ)×2.7%									548	/一月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									325	/一月
2	1	659	36	6	22	300	0	100	1,123	37,693
	2					390	370		1,583	51,953
	3①					650	370		1,843	60,013
	3②					1,360	370		2,553	82,023
	4					1,445	855		3,123	99,693
科学的介護体制推進加算(1)									40	/一月
排泄支援加算(1)									10	/一月
処遇改善加算(Ⅰ)×8.3%									1,864	/一月
特定処遇改善加算(Ⅰ)×2.7%									607	/一月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									359	/一月
3	1	732	36	6	22	300	0	100	1,196	40,242
	2					390	370		1,656	54,502
	3①					650	370		1,916	62,562
	3②					1,360	370		2,626	84,572
	4					1,445	855		3,196	102,242
科学的介護体制推進加算(1)									40	/一月
排泄支援加算(1)									10	/一月
処遇改善加算(Ⅰ)×8.3%									2,052	/一月
特定処遇改善加算(Ⅰ)×2.7%									668	/一月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									396	/一月
4	1	802	36	6	22	300	0	100	1,266	42,684
	2					390	370		1,726	56,944
	3①					650	370		1,986	65,004
	3②					1,360	370		2,696	87,014
	4					1,445	855		3,266	104,684
科学的介護体制推進加算(1)									40	/一月
排泄支援加算(1)									10	/一月
処遇改善加算(Ⅰ)×8.3%									2,232	/一月
特定処遇改善加算(Ⅰ)×2.7%									726	/一月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									430	/一月
5	1	871	36	6	22	300	0	100	1,335	45,094
	2					390	370		1,795	59,354
	3①					650	370		2,055	67,414
	3②					1,360	370		2,765	89,424
	4					1,445	855		3,335	107,094
科学的介護体制推進加算(1)									40	/一月
排泄支援加算(1)									10	/一月
処遇改善加算(Ⅰ)×8.3%									2,410	/一月
特定処遇改善加算(Ⅰ)×2.7%									784	/一月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									465	/一月

<その他の料金> (円)

※加算料金	入所初期加算(30日間)	1日	30
	入院及び外泊加算(6日間)	1日	246
	療養食加算	1食	6
	若年性認知症入所者受入加算	1日	120
その他の料金	電気代	1日	50
	理髪代		実費
	クラブ活動費、行事費		実費
	設備以外の個人で使用する福祉用具		実費
	施設提供以外の特別食		実費
	予防接種等		実費

※左記の加算については、個別の状況によりご負担いただくようになります。

※上記の金額に受診・服薬等の費用は含まれ

地域密着型特別養護老人ホーム 恵み野 利用料金表 【1割負担】

令和6年4月1日

介護度	負担限度額減額段階	介護保険1割負担分				特定入所者介護		出納管理費	計(1日)	1ヶ月間(31日)ご利用の金額
		ユニット型地域密着型介護福祉施設	日常生活継続支援加算	看護体制加算(Ⅰ)イ	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	食費	居住費			
1	1	682	46	12	46	300	820	100	2,006	65,313
	2					390	820		2,096	68,103
	3①					650	1,310		2,846	91,353
	3②					1,360	1,310		3,556	113,363
	4					1,445	2,006		4,337	137,574
科学的介護体制推進加算(1)									40	/-月
排泄支援加算(1)									10	/-月
処遇改善加算Ⅰ×8.3%									2,027	/-月
特定処遇改善加算Ⅰ×2.7%									659	/-月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									391	/-月
2	1	753	46	12	46	300	820	100	2,077	67,791
	2					390	820		2,167	70,581
	3①					650	1,310		2,917	93,831
	3②					1,360	1,310		3,627	115,841
	4					1,445	2,006		4,408	140,052
科学的介護体制推進加算(1)									40	/-月
排泄支援加算(1)									10	/-月
処遇改善加算Ⅰ×8.3%									2,209	/-月
特定処遇改善加算Ⅰ×2.7%									719	/-月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									426	/-月
3	1	828	46	12	46	300	820	100	2,152	70,408
	2					390	820		2,242	73,198
	3①					650	1,310		2,992	96,448
	3②					1,360	1,310		3,702	118,458
	4					1,445	2,006		4,483	142,669
科学的介護体制推進加算(1)									40	/-月
排泄支援加算(1)									10	/-月
処遇改善加算Ⅰ×8.3%									2,402	/-月
特定処遇改善加算Ⅰ×2.7%									781	/-月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									463	/-月
4	1	901	46	12	46	300	820	100	2,225	72,957
	2					390	820		2,315	75,747
	3①					650	1,310		3,065	98,997
	3②					1,360	1,310		3,775	121,007
	4					1,445	2,006		4,556	145,218
科学的介護体制推進加算(1)									40	/-月
排泄支援加算(1)									10	/-月
処遇改善加算Ⅰ×8.3%									2,590	/-月
特定処遇改善加算Ⅰ×2.7%									843	/-月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									499	/-月
5	1	971	46	12	46	300	820	100	2,295	75,400
	2					390	820		2,385	78,190
	3①					650	1,310		3,135	101,440
	3②					1,360	1,310		3,845	123,450
	4					1,445	2,006		4,626	147,661
科学的介護体制推進加算(1)									40	/-月
排泄支援加算(1)									10	/-月
処遇改善加算Ⅰ×8.3%									2,770	/-月
特定処遇改善加算Ⅰ×2.7%									901	/-月
介護職員等ベースアップ等支援加算×1.6%									534	/-月

<その他の料金> (円)

※加算料金	入所初期加算(30日間)	1日	30
	入院及び外泊加算(6日間)	1日	246
	療養食加算	1食	6
	若年性認知症入所者受入加算	1日	120
その他の料金	電気代	1日	50
	理髪代		実費
	クラブ活動費、行事費		実費
	設備以外の個人で使用する福祉用具		実費
	施設提供以外の特別食		実費
	予防接種等		実費

※左記の加算については、個別の状況によりご負担いただくようになります。

※上記の金額に受診・服薬等の費用は含まれません。