

介護老人福祉施設 高根台ホーム 利用料金表

契約書第5条および重要事項説明書5に関する事項
令和2年10月1日現在

(個室)

介護度	単位/日	個別機能訓練加算	精神科医療養指導加算	栄養マネジメント加算	日常生活継続支援加算	看護体制加算(I・II)	夜勤職員配置加算(I)	単位小計/日 単位小計/月	介護職員処遇改善加算(1)単位合計×8.3%(単位)	特定処遇改善加算(1)単位合計×2.7%(単位)	総単位数/日 総単位数/月	×地域区分5級地(円)	利用者負担額(日)	利用者負担額全額(円)	介護保険負担限度額段階	食費/日(円)	食費/月(円)	居住費/日(円)	居住費/月(円)	利用者負担合計額+食費・居住費(円)		
																1割	2割	3割				
要介護1	559	12	5	14	36	12	13	651	54	18	723	10.45	756	22,654	第一段階	300	9,000	320	9,600	126,307	148,961	
								第二段階	390	11,700	420				12,600	46,954						
								第三段階	650	19,500	820				24,600	66,754						
								第四段階	1,680	50,400	1,020				30,600	103,654						
要介護2	627	12	5	14	36	12	13	719	60	19	798	10.45	834	25,020	第一段階	300	9,000	320	9,600	131,039	156,058	
								第二段階	390	11,700	420				12,600	49,320						
								第三段階	650	19,500	820				24,600	69,120						
								第四段階	1,680	50,400	1,020				30,600	106,020						
要介護3	697	12	5	14	36	12	13	789	65	21	875	10.45	915	27,457	第一段階	300	9,000	320	9,600	135,913	163,369	
								第二段階	390	11,700	420				12,600	51,757						
								第三段階	650	19,500	820				24,600	71,557						
								第四段階	1,680	50,400	1,020				30,600	108,457						
要介護4	765	12	5	14	36	12	13	857	71	23	951	10.45	994	29,823	第一段階	300	9,000	320	9,600	140,645	170,467	
								第二段階	390	11,700	420				12,600	54,123						
								第三段階	650	19,500	820				24,600	73,923						
								第四段階	1,680	50,400	1,020				30,600	110,823						
要介護5	832	12	5	14	36	12	13	924	77	25	1026	10.45	1,073	32,154	第一段階	300	9,000	320	9,600	145,308	177,461	
								第二段階	390	11,700	420				12,600	56,454						
								第三段階	650	19,500	820				24,600	76,254						
								第四段階	1,680	50,400	1,020				30,600	113,154						

(多床室)

介護度	単位/日	個別機能訓練加算	精神科医療養指導加算	栄養マネジメント加算	日常生活継続支援加算	看護体制加算(I・II)	夜勤職員配置加算(I)	単位小計/日 単位小計/月	介護職員処遇改善加算(1)単位合計×8.3%(単位)	特定処遇改善加算(1)単位合計×2.7%(単位)	総単位数/日 総単位数/月	×地域区分5級地(円)	利用者負担額(日)	利用者負担額全額(円)	介護保険負担限度額段階	食費/日(円)	食費/月(円)	居住費/日(円)	居住費/月(円)	利用者負担合計額+食費・居住費(円)		
																1割	2割	3割				
要介護1	559	12	5	14	36	12	13	651	54	18	723	10.45	756	22,654	第一段階	300	9,000	0	0	120,907	143,561	
								第二段階	390	11,700	370				11,100	45,454						
								第三段階	650	19,500	370				11,100	53,254						
								第四段階	1,680	50,400	840				25,200	98,254						
要介護2	627	12	5	14	36	12	13	719	60	19	798	10.45	834	25,020	第一段階	300	9,000	0	0	125,639	150,658	
								第二段階	390	11,700	370				11,100	47,820						
								第三段階	650	19,500	370				11,100	55,620						
								第四段階	1,680	50,400	840				25,200	100,620						
要介護3	697	12	5	14	36	12	13	789	65	21	875	10.45	915	27,457	第一段階	300	9,000	0	0	130,513	157,969	
								第二段階	390	11,700	370				11,100	50,257						
								第三段階	650	19,500	370				11,100	58,057						
								第四段階	1,680	50,400	840				25,200	103,057						
要介護4	765	12	5	14	36	12	13	857	71	23	951	10.45	994	29,823	第一段階	300	9,000	0	0	135,245	165,067	
								第二段階	390	11,700	370				11,100	52,623						
								第三段階	650	19,500	370				11,100	60,423						
								第四段階	1,680	50,400	840				25,200	105,423						
要介護5	832	12	5	14	36	12	13	924	77	25	1026	10.45	1,073	32,154	第一段階	300	9,000	0	0	139,908	172,061	
								第二段階	390	11,700	370				11,100	54,954						
								第三段階	650	19,500	370				11,100	62,754						
								第四段階	1,680	50,400	840				25,200	107,754						

食費(負担限度額認定4段階) 1,680円/1日(内訳: 朝食430円/回 昼食680円/回 夕食570円/回) 1~3段階の方は、記載額が上限額となります。

その他介護給付費サービス加算	(単位)	
1.初期加算	日	30
2.入院・外泊加算		246
3.経口移行加算		28
4.経口維持加算	月	500
5.生活機能向上連携加算		100
6.排せつ支援加算		100
7.褥瘡マネジメント加算		10
8.低栄養リスク改善加算	回	300
9.再入所時栄養連携加算		400
10.療養食加算		6

※上記金額の他、加算状況に応じ、金額が変更となる場合があります。

※利用料金・加算等について説明を受け同意し、交付を受けました。

令和 年 月 日

利用者氏名 印

利用者住所

代理人氏名 印