パークサイド岡野ホーム料金表<多床室> (1割負担)

[1]

1.介護保険給付一割負担に係る費用

平成29年4月1日

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
単位	547 単位	614 単位	682 単位	749 単位	814 単位
精神科医療指導費加算	5 単位				
栄養マネジメント加算	14 単位				
看護体制加算(I)	4 単位				
日常生活継続支援加算(I)	36 単位				
夜勤職員配置加算(I)	13 単位				
単位合計	619 単位	686 単位	754 単位	821 単位	886 単位
合計 単位合計×10.72(横浜市地域加算) ①	6,635 円	7,353 円	8,082 円	8,801 円	9,497 円
うち、介護保険から給付される料金 ②	5,971 円	6,617 円	7,273 円	7,920 円	8,547 円
サービス利用に係る自己負担金(①-②)	664 円	736 円	809 円	881 円	950 円

2.食事に係る自己負担額

| 第1段階 | 300 円 |
|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 第2段階 | 390 円 |
| 第3段階 | 650 円 |
| 第4段階 | 1,462 円 |

3.居住費(滞在費)に係る自己負担額(光熱費などの費用)

第1段階	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
第2段階	370 円				
第3段階	370 円				
第4段階	840 円				

4.自己負担合計額(1+2+3)

第1段階	964 円	1,036 円	1,109 円	1,181 円	1,250 円
第2段階	1,424 円	1,496 円	1,569 円	1,641 円	1,710 円
第3段階	1,684 円	1,756 円	1,829 円	1,901 円	1,970 円
第4段階	2,966 円	3,038 円	3,111 円	3,183 円	3,252 円

5.介護職員処遇改善加算 当月基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に8.3%を乗じた単位数 例)要介護 5・・・886単位×30日×0.083(介護職員処遇改善加算)×10.72(地域加算)×0.1(自己負担)=2364円

<不定期にかかる加算>

*初期加算 30単位/日 33円 入所当初、施設の生活支援に係る加算(30日間)

*外泊加算 246単位/日 264円6日以内の入院、外泊をされた場合(最大12日) ★入院または外泊時の期間、居室を確保している場合については、居住費の徴収をさせて頂きます。

居住費の日額は上記3の「居住に係る負担額」の通りになります。

*療養食加算 23単位/日 25円 医師の食事箋に基づく治療食の提供を行った場合

*看取り介護加算 144~1280単位/日 155~1373円 重度化対応基準に則し、施設で看取りを行なった場合(30日を限度)

*認知症行動・心理症状緊急対応加算 200単位/日 215 円 医師が認知症の症状を認め、在宅から緊急に入所された場合(入所日より7日間)

[2]

日常生活等に係る費用 (利用者負担10割分)

別紙に定める

利用料金のお支払い方法

【1】、【2】の料金は1ケ月ごとに計算しご請求しますので、翌月25日までに口座振替の手続きをされた金融機関にご入金下さい。