

パークサイド岡野ホーム料金表＜多床室＞（2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	5,308 円	5,882 円	6,465 円	7,040 円	7,597 円
サービス利用に係る自己負担金(①-②)	1,327 円	1,471 円	1,617 円	1,761 円	1,900 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	1,627 円	1,771 円	1,917 円	2,061 円	2,200 円
第2段階	2,087 円	2,231 円	2,377 円	2,521 円	2,660 円
第3段階	2,347 円	2,491 円	2,637 円	2,781 円	2,920 円
第4段階	3,629 円	3,773 円	3,919 円	4,063 円	4,202 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5.9%を乗じた単位数

例)要介護 5・・・866単位×30日×0.083(介護職員処遇改善加算)×10.72(地域加算)×0.2(自己負担)=4729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いただきます。
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ヶ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。