

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

令和元年10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	559 単位	627 単位	697 単位	765 単位	832 単位
精神科医療指導費加算	5 単位	5 単位	5 単位	5 単位	5 単位
栄養マネジメント加算	14 単位	14 単位	14 単位	14 単位	14 単位
看護体制加算(Ⅰ)	4 単位	4 単位	4 単位	4 単位	4 単位
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	36 単位	36 単位	36 単位	36 単位	36 単位
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13 単位	13 単位	13 単位	13 単位	13 単位
単位合計	631 単位	699 単位	769 単位	837 単位	904 単位
合計 単位合計×10.72(横浜市地域加算) ①	6,764 円	7,493 円	8,243 円	8,972 円	9,690 円
うち、介護保険から給付される料金 ②	6,087 円	6,743 円	7,418 円	8,074 円	8,721 円
サービス利用に係る自己負担金(①-②)	677 円	750 円	825 円	898 円	969 円

2.食事に係る自己負担額

第1段階	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
第2段階	390 円	390 円	390 円	390 円	390 円
第3段階	650 円	650 円	650 円	650 円	650 円
第4段階	1,588 円	1,588 円	1,588 円	1,588 円	1,588 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	370 円	370 円	370 円	370 円
第3段階	370 円	370 円	370 円	370 円	370 円
第4段階	855 円	855 円	855 円	855 円	855 円

4.自己負担合計額(1+2+3)

第1段階	977 円	1,050 円	1,125 円	1,198 円	1,269 円
第2段階	1,437 円	1,510 円	1,585 円	1,658 円	1,729 円
第3段階	1,697 円	1,770 円	1,845 円	1,918 円	1,989 円
第4段階	3,120 円	3,193 円	3,268 円	3,341 円	3,412 円

5.介護職員処遇改善加算Ⅰ 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・・・904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)=2,414円

6.介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 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2.7%を乗じた単位数

<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 6単位/1回 7 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。