

パークサイド岡野ホーム料金表<従来型個室> (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
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	320 円	320 円	320 円	320 円	320 円
第2段階	420 円	420 円	420 円	420 円	420 円
第3段階	820 円	820 円	820 円	820 円	820 円
第4段階	1,171 円	1,171 円	1,171 円	1,171 円	1,171 円

4.自己負担合計額(1+2+3)

第1段階	1,297 円	1,370 円	1,445 円	1,518 円	1,589 円
第2段階	1,487 円	1,560 円	1,635 円	1,708 円	1,779 円
第3段階	2,147 円	2,220 円	2,295 円	2,368 円	2,439 円
第4段階	3,436 円	3,509 円	3,584 円	3,657 円	3,728 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。