

特別養護老人ホーム「正寿園」

利用料金表（H29年4月～）

内 容		要介護3	要介護4	要介護5	備 考	
介護 保 険 対 象 ※	施設利用料（1日）	682円	749円	814円	※ 負担割合が1割の方の場合	
	栄養マネジメント加算（1日）	14円				
	夜勤職員配置加算（1日）	13円				
	サービス提供体制強化加算（1日）	18円				
	日常生活継続支援加算（1日）	36円				
	看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）（1日）	12円				
	口腔衛生管理体制加算（1月）	30円				
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（1日）	8.3%			介護保険対象合計に乗じる	
介 護 保 険 対 象 外	日常生活費（1日）	108円			水分補給・タオル・シャンプー・教養娯楽費等	
	介護保険負担限度額認定証	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
		高齢福祉年金受給又は生活保護受給者	住民税非課税で所得が80万以下の方等	住民税非課税で所得が80万を超える方等	住民税課税世帯の方	
	滞在費（1日）	多床室	0円	370円	370円	840円
		個室	320円	420円	820円	1,150円
食費（1日）		300円	390円	650円	1,670円	
合 計 日 額	多床室	要介護3	1,248円	1,708円	1,968円	3,458円
		要介護4	1,321円	1,781円	2,041円	3,531円
		要介護5	1,391円	1,850円	2,110円	3,600円
	個室	要介護3	1,568円	1,758円	2,418円	3,768円
		要介護4	1,641円	1,831円	2,491円	3,841円
		要介護5	1,711円	1,901円	2,561円	3,911円

●その他必要に応じての費用

項 目		料 金	備 考	
介 護 保 険 対 象	療養食加算（1日）	18円	医師の指示（食事箋）に基づく療養食の提供が行われた場合	
	経口移行加算（1日）	28円	経管栄養の方が経口摂取を試みる場合	
	経口維持加算Ⅰ（1月）	400円	著しい誤嚥がある方の場合	
	経口維持加算Ⅱ（1月）	100円	誤嚥が認められる方の場合	
	看取り介護加算（1日）	144～1,280円	家族の同意を得て看取り介護を行った場合（30日を限度）	
介 護 保 険 対 象 外	理美容代（1回当）	2,000円	毎月1回（不定期）理髪店の出張によるサービスを受けた場合	
	行事食（1食）	349円	希望により提供した場合	
	日 用 品 代	歯ブラシ（1本）	124円	希望された場合
		箱ティッシュ（1箱）	74円	
		口腔ケアセット（1枚）	16円	
		義歯洗浄剤（1個）	11円	
	電気使用料（1点/日当）	54円	個人の電気器具を持ち込まれた場合	
	外出・通院送迎（1km当）	54円	やむをえず送迎をした場合算定	
貴重品管理料（1ヶ月）	200円			

