

特別養護老人ホーム ほしのさと
従来型 料金表

1. 基本サービス費(単位:円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本負担金	573	641	712	780	847
日常生活継続支援加算	36	36	36	36	36
看護体制加算Ⅰ	4	4	4	4	4
看護体制加算Ⅱ	8	8	8	8	8
夜勤職員配置加算	13	13	13	13	13
精神科医療養指導加算	5	5	5	5	5
個別機能訓練加算Ⅰ	12	12	12	12	12
口腔衛生管理加算Ⅱ(一月につき)	110	110	110	110	110
個別機能訓練加算Ⅱ(一月につき)	20	20	20	20	20
科学的介護推進体制加算Ⅱ(一月につき)	50	50	50	50	50
排泄支援加算Ⅰ(一月につき)	10	10	10	10	10
褥瘡マネジメント加算Ⅰ(一月につき)	3	3	3	3	3
基本サービス費 小計	19,723	21,763	23,893	25,933	27,943
処遇改善加算(30日分) [基本サービス費合計×8.3%]	1,637	1,806	1,983	2,152	2,319
特定処遇改善加算Ⅰ(30日分) [基本サービス費合計×2.7%]	533	588	645	700	754
介護職員等ベースアップ等支援加算(30日分) [基本サービス費合計×1.6%]	316	348	382	415	447
基本サービス費 合計(30日分)	22,209	24,505	26,903	29,200	31,463

※介護保険負担割合証が2割(3割)の方は上記金額の2倍(3倍)になります。

2. 部屋代(単位:円)

多床室 4人部屋	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
1日分	0	370	370	370	860
30日分	0	11,100	11,100	11,100	25,800
個室	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
1日分	320	420	820	820	1,180
30日分	9,600	12,600	24,600	24,600	35,400

3. 食費(単位:円)

食費	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
1日分	300	390	650	1,360	1,680
30日分	9,000	11,700	19,500	40,800	50,400

※介護負担限度額認定証の発行を受けている方は認定証に記載されている部屋代、食費の額となります。

4. 利用料合計(30日分)〈基本サービス費+部屋代+食費〉

<多床室>

区分	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要介護1	31,209	45,009	52,809	74,109	98,409
要介護2	33,505	47,305	55,105	76,405	100,705
要介護3	35,903	49,703	57,503	78,803	103,103
要介護4	38,200	52,000	59,800	81,100	105,400
要介護5	40,463	54,263	62,063	83,363	107,663

<個室>

区分	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要介護1	40,809	46,509	66,309	87,609	108,009
要介護2	43,105	48,805	68,605	89,905	110,305
要介護3	45,503	51,203	71,003	92,303	112,703
要介護4	47,800	53,500	73,300	94,600	115,000
要介護5	50,063	55,763	75,563	96,863	117,263