

地域密着型特別養護老人ホームふるさと 利用料金一覧表 (30日計算)

ユニット

R2.4月現在

第4段階	要介護度	単位数	30日単位数	日常生活	看護Ⅰ	看護Ⅱ	口腔	栄養	処遇Ⅰ	特定処遇Ⅰ	30日総単位	滞在費	食費	1割負担 (月額負担)	2割負担 (月額負担)	3割負担 (月額負担)
	要介護1	646	19,380	1,380	360	690	30	420	1,848	601	24,709	60,000	45,000	130,376	155,752	181,128
要介護2	825	24,750	1,380	360	690	30	420	2,293	746	30,669	60,000	45,000	136,497	167,994	199,491	
要介護3	787	23,610	1,380	360	690	30	420	2,199	715	29,404	60,000	45,000	135,198	165,396	195,594	
要介護4	857	25,710	1,380	360	690	30	420	2,373	772	31,735	60,000	45,000	137,592	170,184	202,775	
要介護5	925	27,750	1,380	360	690	30	420	2,542	827	33,999	60,000	45,000	139,917	174,834	209,751	

第3段階	要介護度	単位数	30日単位数	日常生活	看護Ⅰ	看護Ⅱ	口腔	栄養	処遇Ⅰ	特定処遇Ⅰ	30日総単位	滞在費	食費	1割負担 (月額負担)
	要介護1	646	19,380	1,380	360	690	30	420	1,848	601	24,709	39,300	19,500	84,176
要介護2	825	24,750	1,380	360	690	30	420	2,293	746	30,669	39,300	19,500	90,297	
要介護3	787	23,610	1,380	360	690	30	420	2,199	715	29,404	39,300	19,500	88,998	
要介護4	857	25,710	1,380	360	690	30	420	2,373	772	31,735	39,300	19,500	91,392	
要介護5	925	27,750	1,380	360	690	30	420	2,542	827	33,999	39,300	19,500	93,717	

第2段階	要介護度	単位数	30日単位数	日常生活	看護Ⅰ	看護Ⅱ	口腔	栄養	処遇Ⅰ	特定処遇	30日総単位	滞在費	食費	1割負担 (月額負担)
	要介護1	646	19,380	1,380	360	690	30	420	1,848	601	24,709	24,600	11,700	61,676
要介護2	825	24,750	1,380	360	690	30	420	2,293	746	30,669	24,600	11,700	67,797	
要介護3	787	23,610	1,380	360	690	30	420	2,199	715	29,404	24,600	11,700	66,498	
要介護4	857	25,710	1,380	360	690	30	420	2,373	772	31,735	24,600	11,700	68,892	
要介護5	925	27,750	1,380	360	690	30	420	2,542	827	33,999	24,600	11,700	71,217	

第1段階	要介護度	単位数	30日単位数	日常生活	看護Ⅰ	看護Ⅱ	口腔	栄養	処遇Ⅰ	特定処遇	30日総単位	滞在費	食費	食費扶助	1割負担
	要介護1	646	19,380	1,380	360	690	30	420	1,848	601	24,709	24,600	9,000	-9,000	49,976
要介護2	825	24,750	1,380	360	690	30	420	2,293	746	30,669	24,600	9,000	-9,000	56,097	
要介護3	787	23,610	1,380	360	690	30	420	2,199	715	29,404	24,600	9,000	-9,000	54,798	
要介護4	857	25,710	1,380	360	690	30	420	2,373	772	31,735	24,600	9,000	-9,000	57,192	
要介護5	925	27,750	1,380	360	690	30	420	2,542	827	33,999	24,600	9,000	-9,000	59,517	

通常の請求に含まれる加算一覧	利用者様の状況によりご請求する加算
日常生活継続支援加算(Ⅰ)・・・46単位/介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・総単位数の8.3%に相当する単位	療養食加算・・・6単位/食 口腔衛生管理加算・・・90単位/月
看護体制加算(Ⅰ)□・・・4単位/日 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)・・・総単位数の2.7%に相当する単位	初期加算・・・30単位/日(新入所・再入所から30日間)
夜勤職員配置加算(Ⅰ)□・・・13単位/日	外泊時費用・・・246単位/日(外泊(入院を含む)時に月に最大6日間)
口腔衛生管理体制加算・・・30単位/月	看取り介護加算(Ⅰ)・・・死亡日:1,280単位
栄養マネジメント加算・・・14単位/月	死亡日以前2日又は3日:680単位 死亡日以前4日以上30日以下:144単位