

(1割負担)

潤生園みんなの家南足柄 利用料金表(2020.4.1)

(単位:円)

介護度	減免区分	利用負担額 (30日の時) 概算	介護保険料									日常生活費			
			①(A+B+C+D)	A	B	C	D	E	F	G	H	②(I+J+K)	I	J	K
			1日当たり 介護保険	施設 サービス費	日常生活 継続支援 加算	看護体制 加算(I)	栄養マネ ジメント加 算	口腔衛生 管理体制 加算 (1月当り)	口腔衛生 管理加算 (1月当り)	介護職員処遇 改善加算 I 概算(8.3%)	介護職員等 特定処遇改善 加算 II 概算 (2.3%)	居住費 食費他 1日合計	居住費	食費	おやつ 代
要介護5	第4段階	143,612	997	925	46	12	14	30	90	2,492	690	3,680	2,000	1,580	100
	第3段階	95,012	997	925	46	12	14	30	90	2,492	690	2,060	1,310	650	100
	第2段階	72,512	997	925	46	12	14	30	90	2,492	690	1,310	820	390	100
要介護4	第4段階	141,356	929	857	46	12	14	30	90	2,323	643	3,680	2,000	1,580	100
	第3段階	92,756	929	857	46	12	14	30	90	2,323	643	2,060	1,310	650	100
	第2段階	70,256	929	857	46	12	14	30	90	2,323	643	1,310	820	390	100
要介護3	第4段階	139,033	859	787	46	12	14	30	90	2,148	595	3,680	2,000	1,580	100
	第3段階	90,433	859	787	46	12	14	30	90	2,148	595	2,060	1,310	650	100
	第2段階	67,933	859	787	46	12	14	30	90	2,148	595	1,310	820	390	100
要介護2	第4段階	136,612	786	714	46	12	14	30	90	1,967	545	3,680	2,000	1,580	100
	第3段階	88,012	786	714	46	12	14	30	90	1,967	545	2,060	1,310	650	100
	第2段階	65,512	786	714	46	12	14	30	90	1,967	545	1,310	820	390	100

※ ご負担額は(①+②)×30日+E+F+G+H

※ 介護保険法の改正、施設の職員配置により変更となる場合があります。

※ 上記以外で考えられる費用

①初期加算(30円/日):新規に入居された時、又は30日を超えて入院された後に再入居された場合に30日間のみ算定します。

②外泊時費用(246円/日):入院又は外泊された場合に頂きます。1ヶ月最大6日間。月をまたぐ時は12日間算定します。居住費は別途頂きます。

③医療費実費:医師の診察代、薬代他

④個人で希望された日用品、理髪料など。

(2割負担)**潤生園みんなの家南足柄 利用料金表(2020.4.1)**

(単位:円)

介護度	ご利用負担額 (30日の時) 概算	介護保険料										日常生活費			
		①(A+B+C+D)	A	B	C	D	E	F	G	H	②(I+J+K)	I	J	K	
		1日当たり 介護保険	施設 サービス費	日常生活継 続支援加算	看護体制 加算(I)	栄養マネジ メント加算	口腔衛生 管理体制 加算 (1月当り)	口腔衛生 管理加算 (1月当り)	介護職員処遇 改善加算 I 概算(8.3%)	介護職員等 特定処遇改善 加算 II 概算 (2.3%)	居住費 食費他 1日合計	居住費	食費	おやつ 代	
要介護5	176,824	997	925	46	12	14	30	90	2,492	690	3,680	2,000	1,580	100	
要介護4	172,312	929	857	46	12	14	30	90	2,323	643	3,680	2,000	1,580	100	
要介護3	167,666	859	787	46	12	14	30	90	2,148	595	3,680	2,000	1,580	100	
要介護2	162,824	786	714	46	12	14	30	90	1,967	545	3,680	2,000	1,580	100	

※ ご負担額は(①×2+②)×30日+(E+F+G+H)×2

※ 介護保険法の改正、施設の職員配置により変更となる場合があります。

※ 上記以外で考えられる費用

①初期加算(30円/日):新規に入居された時、又は30日を超えて入院された後に再入居された場合に30日間のみ算定します。

②外泊時費用(246円/日):入院又は外泊された場合に頂きます。1ヶ月最大6日間。月をまたぐ時は12日間算定します。居住費は別途頂きます。

③医療費実費:医師の診察代、薬代他

④個人で希望された日用品、理髪料など。

(3割負担)**潤生園みんなの家南足柄 利用料金表(2020.4.1)**

(単位:円)

介護度	ご利用負担額 (30日の時) 概算	介護保険料									日常生活費			
		①(A+B+C+D)	A	B	C	D	E	F	G	H	②(I+J+K)	I	J	K
		1日当たり 介護保険	施設 サービス費	日常生活継 続支援加算	看護体制 加算(I)	栄養マネジ メント加算	口腔衛生 管理体制 加算 (1月当り)	口腔衛生 管理加算 (1月当り)	介護職員処遇 改善加算 I 概算(8.3%)	介護職員等 特定処遇改善 加算 II 概算 (2.3%)	居住費 食費他 1日合計	居住費	食費	おやつ 代
要介護5	210,036	997	925	46	12	14	30	90	2,492	690	3,680	2,000	1,580	100
要介護4	203,268	929	857	46	12	14	30	90	2,323	643	3,680	2,000	1,580	100
要介護3	196,299	859	787	46	12	14	30	90	2,148	595	3,680	2,000	1,580	100
要介護2	189,036	786	714	46	12	14	30	90	1,967	545	3,680	2,000	1,580	100

※ ご負担額は(①×3+②)×30日+(E+F+G+H)×3

※ 介護保険法の改正、施設の職員配置により変更となる場合があります。

※ 上記以外で考えられる費用

①初期加算(30円/日):新規に入居された時、又は30日を超えて入院された後に再入居された場合に30日間のみ算定します。

②外泊時費用(246円/日):入院又は外泊された場合に頂きます。1ヶ月最大6日間。月をまたぐ時は12日間算定します。居住費は別途頂きます。

③医療費実費:医師の診察代、薬代他

④個人で希望された日用品、理髪料など。