

特別養護老人ホーム しなの森のさと 利用料金表

A)介護報酬に係るお客様負担金(1日当たり) 1単位=10.72円

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位	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 2	4	4	4	4	4
夜勤職員配置加算 I 2	13	13	13	13	13
個別機能訓練加算	12	12	12	12	12
小計	638	706	777	845	912
処遇改善加算 II	38	42	47	50	55
特定処遇改善加算 I	17	19	21	23	25
介護職員等ベースアップ等 支援加算	10	11	12	14	15
単位合計	703	778	857	932	1007
① 1割負担(円)	754	834	919	999	1079
(月)	23,374	25,854	28,489	30,969	33,449
② 2割負担(円)	1,507	1,668	1,837	1,998	2,159
(月)	46,717	51,708	56,947	61,938	66,929
③ 3割負担(円)	2,261	2,502	2,756	2,997	3,238
(月)	70,091	77,562	85,436	92,907	100,378

B)食事の提供要する費用(1日当たり)

食事の提供に要する 費用 (食材料費及び調理費)	第4段階	負担限度額認定証に記載されている額			
		第1段階	第2段階	第3段階(1)	第3段階(2)
	1,562	300	390	650	1360
(月)	48,422	9,300	12,090	20,150	42,160

C)滞在に要する費用(1日当たり)

滞在に要する費用 (居住費)	第4段階	負担限度額認定証に記載されている額		
		第1段階	第2段階	第3段階
多床室	1,057	0	370	370
(月)	32,767	0	11,470	11,470
個室	1,736	320	420	820
(月)	53,816	9,920	13,020	25,420

『1日当たりの合計費用=Aの①又は②又は③+B+C』となります

