

社会福祉法人 静和会 特別養護老人ホーム 丸子の里わかば 利用料金表

ユニット型地域密着型介護福祉施設サービス費（I） ユニット型個室

令和5年5月～

| 介護度 | サービス単位数 (単位) | 日常生活支援加算 | 夜勤職員配置 | 看護体制加算 | 単位数合計 | 処遇改善加算 I (8.3%) 特定処遇改善加算 I (2.7%) 介護職員等ベースアップ等支給加算 (1.6%) | | 1日につき 保険自己負担 額 (円)【1割】 | 1日につき 保険自己負担 額 (円)【2割】 | 1日につき 保険自己負担 額 (円)【3割】 |
|------|-----------------|----------|--------|--------|-------|---|-------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| | | 加算(単位) | 加算(単位) | (単位) | | 単位数×1.126 | A単位数×10.27 (円) | | | |
| 要介護1 | 661 | 46 | 46 | 12 | 756 | 851.2 | 8,742 | 874 | 1,708 | 2,622 |
| 要介護2 | 730 | 46 | 46 | 12 | 834 | 939.0 | 9,643 | 964 | 1,928 | 2,892 |
| 要介護3 | 803 | 46 | 46 | 12 | 907 | 1,021.2 | 10,487 | 1,049 | 2,098 | 3,147 |
| 要介護4 | 874 | 46 | 46 | 12 | 978 | 1,101.2 | 11,309 | 1,131 | 2,262 | 3,393 |
| 要介護5 | 942 | 46 | 46 | 12 | 1,046 | 1,177.7 | 12,094 | 1,209 | 2,418 | 3,627 |

※自己負担額2割の方は、保険自己負担額が2倍の金額になります。（3割の方は3倍）

※科学的介護推進体制加算（60単位/月）、自立支援促進加算（300単位/月）が別途加算されます。

※褥瘡マネジメント加算（13単位/月）、若年性認知症受入加算（120単位/日）対象の場合は別途加算されます。

※看取り介護加算 死亡日以前31日～45日以下1日につき（72単位） 4日～30日以下については1日につき（144単位）死亡日の前日及び前々日については1日につき（680単位） 死亡日については1日につき（1280単位）対象の場合は別途加算されます。

《その他ご利用負担額》

| | 利用者負担 第1段階の方 | 利用者負担 第2段階の方 | 利用者負担 第3段階①の方 | 利用者負担 第3段階②の方 | 利用者負担 第4段階の方 |
|------------|-----------------|-----------------|------------------|------------------|-----------------|
| 食費 | 300円/日 | 390円/日 | 650円/日 | 1360円/日 | 1930円/日 |
| 居住費 | 820円/日 | 820円/日 | 1310円/日 | 1310円/日 | 2350円/日 |
| 日常生活品費 | 200円/日 | 200円/日 | 200円/日 | 200円/日 | 200円/日 |
| レクリエーション費等 | 50円/日 | 50円/日 | 50円/日 | 50円/日 | 50円/日 |
| 事務代行費 | 100円/日 | 100円/日 | 100円/日 | 100円/日 | 100円/日 |
| 合計 | 1470円/日 | 1560円/日 | 2310円/日 | 3020円/日 | 4630円/日 |



※ 利用者負担第1～第3段階の食費・居住費につきましては、厚生労働省の定める利用者負担段階に応じた基準費用額が適用となります。

※ 理美容代 1回 1,362円