

サービス利用料金表

特別養護老人ホーム ハートフル広命

平成26年4月現在

1. 多床室

単位：円

区分	利用者負担段階	基本単価	日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅱ	単位数合計	介護職員処遇改善加算※1	1単位の単価※2	1割負担/日	滞在費	食費	日額計
要介護1	第4段階	634	23	13	670	2.5%	10.14	696	320	1,380	2,396
	第3段階								320	650	1,666
	第2段階								320	390	1,406
	第1段階								0	300	996
要介護2	第4段階	703	23	13	739	2.5%	10.14	767	320	1,380	2,467
	第3段階								320	650	1,737
	第2段階								320	390	1,477
	第1段階								0	300	1,067
要介護3	第4段階	775	23	13	811	2.5%	10.14	842	320	1,380	2,542
	第3段階								320	650	1,812
	第2段階								320	390	1,552
	第1段階								0	300	1,142
要介護4	第4段階	844	23	13	880	2.5%	10.14	914	320	1,380	2,614
	第3段階								320	650	1,884
	第2段階								320	390	1,624
	第1段階								0	300	1,214
要介護5	第4段階	912	23	13	948	2.5%	10.14	985	320	1,380	2,685
	第3段階								320	650	1,955
	第2段階								320	390	1,695
	第1段階								0	300	1,285

2. 従来型個室

単位：円

区分	利用者負担段階	基本単価	日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅱ	単位数合計	介護職員処遇改善加算※1	1単位の単価※2	1割負担/日	滞在費	食費	日額計
要介護1	第4段階	580	23	13	616	2.5%	10.14	639	1,150	1,380	3,169
	第3段階								820	650	2,109
	第2段階								420	390	1,449
	第1段階								320	300	1,259
要介護2	第4段階	651	23	13	687	2.5%	10.14	713	1,150	1,380	3,243
	第3段階								820	650	2,183
	第2段階								420	390	1,523
	第1段階								320	300	1,333
要介護3	第4段階	723	23	13	759	2.5%	10.14	788	1,150	1,380	3,318
	第3段階								820	650	2,258
	第2段階								420	390	1,598
	第1段階								320	300	1,408
要介護4	第4段階	794	23	13	830	2.5%	10.14	862	1,150	1,380	3,392
	第3段階								820	650	2,332
	第2段階								420	390	1,672
	第1段階								320	300	1,482
要介護5	第4段階	863	23	13	899	2.5%	10.14	933	1,150	1,380	3,463
	第3段階								820	650	2,403
	第2段階								420	390	1,743
	第1段階								320	300	1,553

※1 介護職員処遇改善加算は1ヶ月の合計単位数に国が定める加算率を乗じて加算(小数点以下四捨五入)されます。(平成27年3月31日まで)

※2 平成24年4月1日より、1単位の単価が見直され、合計単位数(※1を含む)に10.14円を乗じることとなります。(小数点以下切り捨て)

3. その他加算(入居者の状態により下記の加算が発生する場合があります。)

栄養マネジメント加算	28	管理栄養士が作成する利用者ごとの摂食・嚥下機能・食事形態に配慮した栄養ケア計画に基づき栄養管理を実施した場合
経口移行加算	28	経口摂取に移行するための栄養管理を実施した場合
経口維持加算Ⅰ	28	著しい摂食障害がある方の経口摂取を維持するための栄養管理を実施した場合
経口維持加算Ⅱ	5	摂食障害がある方の経口摂取を維持するための栄養管理を実施した場合
看取り介護加算	80	国の基準に適合する看取り介護を行った場合で、死亡日以前4日以上30日以下に算定
	680	国の基準に適合する看取り介護を行った場合で、死亡日の前日及び前々日に算定
	1,280	国の基準に適合する看取り介護を行った場合で、死亡日に算定
外泊時加算	246	病院へ入院した場合及びご自宅等に外泊した場合(月6日まで)
初期加算	30	入所日から起算して30日まで

※上記利用料以外に介護保険外サービス利用料(貴重品管理費・理容代など)がかかる場合があります。

※洗濯・おむつ・共用の日用品にかかる費用は無料となります。

※衣類・タオル類・嗜好品等はご利用者負担となります。

4. 利用者負担段階

※利用者負担第1段階から第4段階に該当する方は、居住費・食費の負担が軽減されます。市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けて施設窓口までご提出ください。

対象者		区分
生活保護受給者		利用者負担 第1段階
市町村 非課税者	高齢福祉年金受給者	利用者負担 第1段階
	課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	利用者負担 第2段階
	利用者負担第2段階以外の方 (課税年金収入が80万円超266万円未満の方など)	利用者負担 第3段階
上記以外の方		利用者負担 第4段階

特別養護老人ホーム ハートフル広命
〒306-0626 坂東市小山258
TEL 0297-38-1111
FAX 0297-38-1115