

# 特別養護老人ホーム サン・アクエリア 料金表

H30. 4. 1改定

## 保険適用内基本費用(1日当たり)

介護度	基本単位	サービス提供体制加算Ⅱ(単位)	看護体制加算Ⅰ(単位)	栄養ケアマネジメント加算(単位)	地域加算	1割負担	2割負担
要介護1	557	6	6	14	10.72	625 円	1,250 円
要介護2	625	6	6	14	10.72	698 円	1,396 円
要介護3	695	6	6	14	10.72	773 円	1,546 円
要介護4	763	6	6	14	10.72	846 円	1,692 円
要介護5	829	6	6	14	10.72	917 円	1,834 円

その他加算	単位数	地域加算	1割負担	2割負担
初期加算	30	10.72	33 円	65 円
療養食加算	18	10.72	20 円	39 円
処遇改善加算	所定単位数の83/1000に相当する単位数	10.72	※保険適用外費用となります	

※負担割合(1割or2割)に関しては、介護保険負担割合証の記載によります。

初期加算 入所日より30日算定(ショートステイより引き続き入所の場合は算定しません)  
 療養食加算 医師の指示により該当する方  
 処遇改善加算 1ヶ月の利用内容に応じて個別に変動します

その他の費用	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居住費(多床室)	0円/日	370円/日	370円/日	840円/日
食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,380円/日

## ※利用者負担段階

第1段階 世帯全員が市町村民税非課税で高齢福祉年金を受給している方  
 第2段階 世帯全員が市町村民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方  
 第3段階 世帯全員が市町村民税非課税で利用者負担段階が第1、2段階(上記)以外の方  
 第4段階 第1、2、3(上記)以外の方、課税世帯

## 保険適用外費用

	金額
日常生活費	100円/日
貴重品管理費	1,000円/月
理美容代	実費
電気代	50円/日
医療費	実費
行事・クラブ費	実費

個別の電気代(TV・電気毛布等の使用者のみ)

その他必要に応じて実費が発生致します。

## (費用計算例) ※1ヶ月30日で計算

介護度	保険内費用	処遇改善加算	10割	1割負担①	2割負担①
要介護1	187,493 円	15,561 円	203,054 円	20,306 円	40,611 円
要介護2	209,362 円	17,377 円	226,739 円	22,674 円	45,348 円
要介護3	231,874 円	19,245 円	251,119 円	25,112 円	50,224 円
要介護4	253,742 円	21,060 円	274,802 円	27,481 円	54,961 円
要介護5	274,968 円	22,822 円	297,790 円	29,779 円	59,558 円

1ヶ月あたりの費用の目安ですので、詳しくは、担当スタッフへお問い合わせ下さい。

## ※1ヶ月30日、居住費②・食費③で計算

段階	居住費②(多床室)	食費③
第1段階	0円	9,000円
第2段階	11,000円	11,700円
第3段階	11,100円	19,500円
第4段階	25,200円	41,400円

※①+②+③+保険適用外費用が利用者負担合計となります。

ご不明な点につきましては、担当のスタッフへお問い合わせ下さい。