

利用料金表

(平成30年4月1日より)

特別養護老人ホーム 当麻園

要介護度	利用者負担 段階※	サービス費(介護保険対象・1割負担分)						介護保険対象外(全額負担分)				合計費用		高額介護サ- ビス費適用後
		介護料	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)口	夜勤職員 配置加算	看護体制 加算(Ⅰ)(Ⅱ)	栄養マネジ メント加算	介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)	食費	居住費	日常生活費	事務管理費	1日あたり	30日	
要介護 1	第1段階	565	13	14	13	15	51	300	0	150	100	1,221	36,531	31,500
	第2段階	565	13	14	13	15	51	390	370	150	100	1,681	50,331	45,300
	第3段階	565	13	14	13	15	51	650	370	150	100	1,941	58,131	58,131
	第4段階(基準)	565	13	14	13	15	51	1,380	840	150	100	3,141	94,131	94,131
要介護 2	第1段階	634	13	14	13	15	57	300	0	150	100	1,296	38,771	31,500
	第2段階	634	13	14	13	15	57	390	370	150	100	1,756	52,571	45,300
	第3段階	634	13	14	13	15	57	650	370	150	100	2,016	60,371	60,371
	第4段階(基準)	634	13	14	13	15	57	1,380	840	150	100	3,216	96,371	96,371
要介護 3	第1段階	705	13	14	13	15	63	300	0	150	100	1,373	41,078	31,500
	第2段階	705	13	14	13	15	63	390	370	150	100	1,833	54,878	45,300
	第3段階	705	13	14	13	15	63	650	370	150	100	2,093	62,678	62,678
	第4段階(基準)	705	13	14	13	15	63	1,380	840	150	100	3,293	98,678	98,678
要介護 4	第1段階	774	13	14	13	15	69	300	0	150	100	1,448	43,318	31,500
	第2段階	774	13	14	13	15	69	390	370	150	100	1,908	57,118	45,300
	第3段階	774	13	14	13	15	69	650	370	150	100	2,168	64,918	62,700
	第4段階(基準)	774	13	14	13	15	69	1,380	840	150	100	3,368	100,918	100,918
要介護 5	第1段階	841	13	14	13	15	74	300	0	150	100	1,520	45,492	31,500
	第2段階	841	13	14	13	15	74	390	370	150	100	1,980	59,292	45,300
	第3段階	841	13	14	13	15	74	650	370	150	100	2,240	67,092	62,700
	第4段階(基準)	841	13	14	13	15	74	1,380	840	150	100	3,440	103,092	103,092

(円)

※ 利用者負担段階：所得や課税状況に応じ、第1段階から第4段階に区分されており、減額対象者は申請により、保険者(市町村)から「介護保険負担限度額認定証」が発行されます。

(注) 金額換算については、葛城市の地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.14円で計算しております。

(注) 介護保険制度に基づいて1円未満の端数処理を行っていますのでご注意ください。