

特別養護老人ホーム いきいきタウンのだ 利用料金表

単位:円

要介護度	段階	介護費用	居住費	食費	日額	月額(30日)
要介護1	1	634	820	300	1,754	52,620
	2		820	390	1,844	55,320
	3		1,310	650	2,594	77,820
	4		1,970	1,380	3,984	119,520
	2割負担	1,268	1,970	1,380	4,618	138,540
要介護2	1	701	820	300	1,821	54,630
	2		820	390	1,911	57,330
	3		1,310	650	2,661	79,830
	4		1,970	1,380	4,051	121,530
	2割負担	1,402	1,970	1,380	4,752	142,560
要介護3	1	773	820	300	1,893	56,790
	2		820	390	1,983	59,490
	3		1,310	650	2,733	81,990
	4		1,970	1,380	4,123	123,690
	2割負担	1,546	1,970	1,380	4,896	146,880
要介護4	1	840	820	300	1,960	58,800
	2		820	390	2,050	61,500
	3		1,310	650	2,800	84,000
	4		1,970	1,380	4,190	125,700
	2割負担	1,676	1,970	1,380	5,026	150,780
要介護5	1	907	820	300	2,027	60,810
	2		820	390	2,117	63,510
	3		1,310	650	2,867	86,010
	4		1,970	1,380	4,257	127,710
	2割負担	1,818	1,970	1,380	5,168	155,040

その他 (職員配置体制で加算される項目ならびに該当入居者に追加される項目)

項目	日額		月額(30日)	
	1割	2割	1割	2割
①初期加算	31	61	930	1,830
②入院・外泊加算	250	499	-	-
③機能訓練加算	13	25	390	750
④栄養マネジメント加算	15	29	450	870
⑤日常生活継続支援加算	47	93	1,410	2,790
⑥サービス提供体制加算	6	12	180	360
⑦夜勤職員配置加算	19	37	570	1,110
⑧看護体制加算	4	8	120	240
⑨口腔衛生管理体制加算	31	61	-	-
⑩療養食加算	19	37	570	1,110
⑪雑費	50	50	1,500	1,500
⑫日常費用支払い代行代	100	100	3,000	3,000
⑬テレビ使用電気代	50	50	1,500	1,500
⑭冷蔵庫使用電気代	50	50	1,500	1,500
⑮事務代行費	1,000	1,000	-	-

- ②入院・外泊加算は、一か月6日間までの加算となります  
 ⑤日常生活継続支援加算と⑥サービス提供体制加算については、いずれか一方のみ追加となります  
 ⑨口腔衛生管理体制加算については、月1回のみの加算となります  
 ⑪雑費⑫日常費用支払い代行代については、全入居者対象です  
 ⑬テレビ使用電気代⑭冷蔵庫使用電気代については、居室にお持込になる方のみの費用となります  
 ⑮事務代行費については、ご依頼いただく場合のみかかる費用です  
 \*上記のほか、介護費用および諸加算の合計の5.9%が介護職員処遇改善加算としてかかります