

特別養護老人ホームつるのほら 料金表

H31.4.9～

	負担限度額	基本単位	日常生活継続支援加算 ₂	看護体制加算(I)イ	看護体制加算(II)	個別機能訓練加算	夜勤職員配置加算(II)イ	排泄支援加算	褥瘡マネジメント加算(1/3月)	口腔衛生管理体制加算	口腔衛生管理加算	栄養マネジメント加算	介護職員処遇改善加算(I)イ	保険内金額計	食費	居住費	金銭管理サービス	一月の利用料金(30日)
要介護5	4	922	46	12	23	12	46	100	10	30	90	14	95	1,400	1,600	1,970	70	151,211
	3														650	1,310	70	102,911
	2														390	820	70	80,411
	1														300	820	70	77,711
要介護4	4	854	46	12	23	12	46	100	10	30	90	14	90	1,327	1,600	1,970	70	149,002
	3														650	1,310	70	100,702
	2														390	820	70	78,202
	1														300	820	70	75,502
要介護3	4	785	46	12	23	12	46	100	10	30	90	14	84	1,252	1,600	1,970	70	146,760
	3														650	1,310	70	98,460
	2														390	820	70	75,960
	1														300	820	70	73,260
要介護2	4	712	46	12	23	12	46	100	10	30	90	14	78	1,173	1,600	1,970	70	144,388
	3														650	1,310	70	96,088
	2														390	820	70	73,588
	1														300	820	70	70,888
要介護1	4	644	46	12	23	12	46	100	10	30	90	14	72	1,099	1,600	1,970	70	142,179
	3														650	1,310	70	93,879
	2														390	820	70	71,379
	1														300	820	70	68,679

※散髪代、医療費、日用品費等は別料金となります。

※入居時や入居者様の心身の状態により別途加算が算定される場合がありますのでご了承下さい。

※負担割合証が2割の方につきましては保険内金額の料金が2倍となります。