

# 特別養護老人ホームつるのはら料金表

R4. 10～

	※介護保険 負担限度額 認定証	基本単位 /日	日常生活 継続支援 加算Ⅱ /日	看護体制 加算(Ⅰ) イ /日	看護体制 加算(Ⅱ) イ /日	個別機能 訓練加算 (Ⅰ) LIFE /日	個別機能 訓練加算 (Ⅱ) LIFE /月	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)イ /日	排泄 支援加算 (Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ) LIFE /月	口腔衛生 管理加算 (Ⅱ) LIFE /月	栄養マネジ メント 強化加算 LIFE /日	認知症専門 ケア加算 (Ⅰ) /日	科学的介護 推進体制 加算(Ⅱ) LIFE /月	介護職員等 ベースアッ プ等支援加 算 /日	介護職員 特定処遇 改善加算 (Ⅰ) /日	介護職員 処遇改善 加算 (Ⅰ)イ /日	保険内 金額計 /月	食費 (朝・昼 おやつ・夕)	居住費	金銭 管理 サービス /日	月額料金 (30日)	
																		/日	/日	/日	/日	
要介護 5	4(非該当)	942	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	110	11	3	50	19	30	91	1,241	1,600	2,006	70	147,715	
	3																	②	1,360	1,310	70	119,635
	①																	650	1,310	70	98,335	
	2																	390	820	70	75,835	
	1																	300	820	70	73,135	
要介護 4	4(非該当)	874	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	110	11	3	50	18	28	86	1,165	1,600	2,006	70	145,418	
	3																	②	1,360	1,310	70	117,338
	①																	650	1,310	70	96,038	
	2																	390	820	70	73,538	
	1																	300	820	70	70,838	
要介護 3	4(非該当)	803	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	110	11	3	50	16	26	80	1,085	1,600	2,006	70	143,019	
	3																	②	1,360	1,310	70	114,939
	①																	650	1,310	70	93,639	
	2																	390	820	70	71,139	
	1																	300	820	70	68,439	
要介護 2	4(非該当)	730	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	110	11	3	50	15	24	74	1,003	1,600	2,006	70	140,554	
	3																	②	1,360	1,310	70	112,474
	①																	650	1,310	70	91,174	
	2																	390	820	70	68,674	
	1																	300	820	70	65,974	
要介護 1	4(非該当)	661	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	110	11	3	50	14	22	68	925	1,600	2,006	70	138,223	
	3																	②	1,360	1,310	70	110,143
	①																	650	1,310	70	88,843	
	2																	390	820	70	66,343	
	1																	300	820	70	63,643	

※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ございます。

※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。