

特別養護老人ホーム コスモス・ファミリー熊本 料金表《個室》

令和6年8月現在

	負担 限度額	基本単位 /日	日常生活継 続支援加算 /日	看護体制 加算(Ⅰ) /日	看護体制 加算(Ⅱ) /日	栄養マネジ メント 強化加算 /日	個別機能 訓練加算 (Ⅰ) /日	個別機能 訓練加算 (Ⅱ) /月	経口維持 加算 (Ⅰ) /月	口腔衛生 管理加算 (Ⅱ) /月	科学的介護 推進体制 加算 /月	介護職員等 処遇改善 加算(Ⅱ) /日	保険 金額計 /日	食費 (朝・昼 おやつ・ 夕)	居住費	金銭 管理 サー ビス /日	料金  (30日)	
														/日	/日	/日	/日	
要介護 5	4(非該当)	871	36	8	4	11	12	20	400	110	50	128	1,650	1,530	1,231	70	117,610	
	3													②	1,360	880	70	101,980
														①	650	880	70	80,680
	2													390	480	70	60,880	
	1													300	380	70	55,180	
要介護 4	4(非該当)	802	37	8	4	11	12	20	400	110	50	119	1,573	1,530	1,231	70	115,300	
	3													②	1,360	880	70	99,670
														①	650	880	70	78,370
	2													390	480	70	58,570	
	1													300	380	70	52,870	
要介護 3	4(非該当)	732	38	8	4	11	12	20	400	110	50	109	1,494	1,530	1,231	70	112,930	
	3													②	1,360	880	70	97,300
														①	650	880	70	76,000
	2													390	480	70	56,200	
	1													300	380	70	50,500	

※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。

※介護負担割合証に記載されている割合にて負担して頂きます。(介護保険負担割合1割で作成しています。)

※特別養護老人ホームのご入居の方は、要介護3・要介護4・要介護5の方となります。

特別養護老人ホーム コスモス・ファミリー熊本 料金表《多床室》

令和6年8月現在

	負担 限度額	基本単位	日常生活継 続支援加算	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養マネジ メント 強化加算	個別機能 訓練加算 (Ⅰ)	個別機能 訓練加算 (Ⅱ)	経口維持 加算 (Ⅰ)	口腔衛生 管理加算 (Ⅱ)	科学的介護 推進体制 加算	介護職員等 処遇改善加 算(Ⅱ)	保険 金額計	食費 (朝・昼 おやつ・ 夕)	居住費	金銭 管理 サー ビス	料金				
																	(30日)				
		/日	/日	/日	/日	/日	/日	/月	/月	/月	/月	/日	/日	/日	/日	/日	(30日)				
要介護 5	4(非該当)	871	36	8	4	11	12	20	400	110	50	128	1,650	1,530	915	70	108,130				
	3																②	1,360	430	70	88,480
																	①	650	430	70	67,180
	2																390	430	70	59,380	
	1																300	0	70	43,780	
要介護 4	4(非該当)	802	36	8	4	11	12	20	400	110	50	119	1,572	1,530	915	70	105,790				
	3																②	1,360	430	70	86,140
																	①	650	430	70	64,840
	2																390	430	70	57,040	
	1																300	0	70	41,440	
要介護 3	4(非該当)	732	36	8	4	11	12	20	400	110	50	109	1,492	1,530	915	70	103,390				
	3																②	1,360	430	70	83,740
																	①	650	430	70	62,440
	2																390	430	70	54,640	
	1																300	0	70	39,040	

※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。

※介護負担割合証に記載されている割合にて負担して頂きます。(介護保険負担割合1割で作成しています。)

※特別養護老人ホームのご入居の方は、要介護3・要介護4・要介護5の方となります。