

特別養護老人ホームつるのはら料金表

R3. 8. 1～

	負担限度額	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) /日	個別機能訓練加算(Ⅱ) /月	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ /日	排泄支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ) /月	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) /月	口腔衛生管理加算(Ⅱ) /月	栄養マネジメント強化加算 /日	認知症専門ケア加算(Ⅰ) /日	科学的介護推進体制加算(Ⅱ) /月	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 /日	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	
要介護5	4	942	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	13	110	11	3	50	30	91	1,223	1,600	2,006	70	146,964	
	3																	②	1,360	1,310	70	118,884
																		①	650	1,310	70	97,584
	2																	390	820	70	75,084	
	1																	300	820	70	72,384	
要介護4	4	874	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	13	110	11	3	50	28	86	1,147	1,600	2,006	70	144,699	
	3																	②	1,360	1,310	70	116,619
																		①	650	1,310	70	95,319
	2																	390	820	70	72,819	
	1																	300	820	70	70,119	
要介護3	4	803	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	13	110	11	3	50	26	80	1,068	1,600	2,006	70	142,335	
	3																	②	1,360	1,310	70	114,255
																		①	650	1,310	70	92,955
	2																	390	820	70	70,455	
	1																	300	820	70	67,755	
要介護2	4	730	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	13	110	11	3	50	24	74	987	1,600	2,006	70	139,904	
	3																	②	1,360	1,310	70	111,824
																		①	650	1,310	70	90,524
	2																	390	820	70	68,024	
	1																	300	820	70	65,324	
要介護1	4	661	46	12	23	12	20	46	10 (15) (20)	13	110	11	3	50	22	68	911	1,600	2,006	70	137,606	
	3																	②	1,360	1,310	70	109,526
																		①	650	1,310	70	88,226
	2																	390	820	70	65,726	
	1																	300	820	70	63,026	

※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。