

特別養護老人ホーム愛光園 料金表

①施設サービス費 1割負担（多床室・従来型個室） (31日)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費（31日）	21,987	24,327	26,736	29,076	31,381

②食費・居住費（多床室31日利用）

特定負担限度額第1段階	9,300
特定負担限度額第2段階	23,560
特定負担限度額第3段階	31,620
特定負担限度額第4段階	69,657

③食費・居住費（従来型個室31日利用）

特定負担限度額第1段階	19,220
特定負担限度額第2段階	25,110
特定負担限度額第3段階	45,570
特定負担限度額第4段階	79,453

④金銭預代（1月 ¥500）

31日利用料合計（多床室）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1段階	31,787	34,127	36,536	38,876	41,181
2段階	46,047	48,387	50,796	53,136	55,441
3段階	54,107	56,447	58,856	61,196	63,501
4段階	92,144	94,484	96,893	99,233	101,538

31日利用料合計（従来型個室）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1段階	41,707	44,047	46,456	48,796	51,101
2段階	47,597	49,937	52,346	54,686	56,991
3段階	68,057	70,397	72,806	75,146	77,451
4段階	101,940	104,280	106,689	109,029	111,334

* 料金は、31日概算の金額です。

* 施設サービス費については、小数点処理の都合上、実際の請求額と料金とで異なる場合（1円～5円の誤差）があります。

* 下記の加算が必要な方には、利用料金に加算されます。

- ・ 配置医師緊急時対応加算
（入所者の急変時、診察に対しての加算）
 - ・ 経口移行加算
 - ・ 経口維持加算（Ⅰ）
 - ・ 経口維持加算（Ⅱ）
 - ・ 療養食加算
 - ・ 看取り介護加算（Ⅰ）
 - ・ 看取り介護加算（Ⅱ）
 - ・ 排せつ支援加算
 - ・ 褥瘡マネジメント加算
 - ・ 低栄養リスク改善加算
 - ・ 再入園時栄養連携加算
- 早朝・夜間の場合 650円（1回）
 深夜の場合 1300円（1回）
 28円（1日）
 400円（1月）
 200円（1月）
 6円（1食）
 死亡日4日以上30日未満 144円（1日）
 死亡日の前日及び前々日 680円（1日）
 死亡日 1280円（1日）
 死亡日4日以上30日未満 144円（1日）
 死亡日の前日及び前々日 780円（1日）
 死亡日 1580円（1日）
 100円（1月）
 3か月を1回を限度とし 10円（1月）
 6か月を1回を限度とし 300円（1月）
 1回を限度とし 400円（1回）