

特別養護老人ホーム千倉苑 利用料金のご案内

介護保険負担割合1割対象の方（単位；円）

要介護度	介護福祉施設 サービス費 (多床室)	サービス 提供体制 強化加算Ⅲ	口腔衛生 管理体制 加算 (I)	褥瘡 マネジメント 加算 (I)	負担段階	食費	居住費	副食代	日常 雑貨費	1日分 合計	1ヶ月当たりの 費用 (30日)
1	573	6	90	3	第1段階	300	0	300	300	1,572	47,160
					第2段階	390	370	300	370	2,102	63,060
					第3段階①	650	370	300	370	2,362	70,860
					第3段階②	1,360	370	300	370	3,072	92,160
					第4段階	1,734	855	300	370	3,931	117,930
2	641	6	90	3	第1段階	300	0	300	300	1,640	49,200
					第2段階	390	370	300	370	2,170	65,100
					第3段階①	650	370	300	370	2,430	72,900
					第3段階②	1,360	370	300	370	3,140	94,200
					第4段階	1,734	855	300	370	3,999	119,970
3	712	6	90	3	第1段階	300	0	300	300	1,711	51,330
					第2段階	390	370	300	370	2,241	67,230
					第3段階①	650	370	300	370	2,501	75,030
					第3段階②	1,360	370	300	370	3,211	96,330
					第4段階	1,734	855	300	370	4,070	122,100
4	780	6	90	3	第1段階	300	0	300	300	1,779	53,370
					第2段階	390	370	300	370	2,309	69,270
					第3段階①	650	370	300	370	2,569	77,070
					第3段階②	1,360	370	300	370	3,279	98,370
					第4段階	1,734	855	300	370	4,138	124,140
5	847	6	90	3	第1段階	300	0	300	300	1,846	55,380
					第2段階	390	370	300	370	2,376	71,280
					第3段階①	650	370	300	370	2,636	79,080
					第3段階②	1,360	370	300	370	3,346	100,380
					第4段階	1,734	855	300	370	4,205	126,150

※上記金額の他に、『福祉施設処遇改善加算Ⅲ』として、
介護保険総単位数の3.3%が加算されます。
※入所後30日に限り、初期加算として1日当たり30円の加算されます。
※入院や外泊は、1ヶ月に6日を限度として外泊時加算が発生します。

※金銭の管理として、1ヶ月当たり500円をご負担頂きます。
※家電持ち込みの場合、1台につき1日20円をご負担頂きます。
※理美容、特別な食事等については別途料金がかかります。