

## 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3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		1ヶ月当たりの 費用 (30日)
										合計		
1	1719	18	270	9	第1段階	300	0	300	300	2,916	87,480	
					第2段階	390	370	300	370	3,446	103,380	
					第3段階①	650	370	300	370	3,706	111,180	
					第3段階②	1,360	370	300	370	4,416	132,480	
					第4段階	1,734	855	300	370	5,275	158,250	
2	1923	18	270	9	第1段階	300	0	300	300	3,120	93,600	
					第2段階	390	370	300	370	3,650	109,500	
					第3段階①	650	370	300	370	3,910	117,300	
					第3段階②	1,360	370	300	370	4,620	138,600	
					第4段階	1,734	855	300	370	5,479	164,370	
3	2136	18	270	9	第1段階	300	0	300	300	3,333	99,990	
					第2段階	390	370	300	370	3,863	115,890	
					第3段階①	650	370	300	370	4,123	123,690	
					第3段階②	1,360	370	300	370	4,833	144,990	
					第4段階	1,734	855	300	370	5,692	170,760	
4	2340	18	270	9	第1段階	300	0	300	300	3,537	106,110	
					第2段階	390	370	300	370	4,067	122,010	
					第3段階①	650	370	300	370	4,327	129,810	
					第3段階②	1,360	370	300	370	5,037	151,110	
					第4段階	1,734	855	300	370	5,896	176,880	
5	2541	18	270	9	第1段階	300	0	300	300	3,738	112,140	
					第2段階	390	370	300	370	4,268	128,040	
					第3段階①	650	370	300	370	4,528	135,840	
					第3段階②	1,360	370	300	370	5,238	157,140	
					第4段階	1,734	855	300	370	6,097	182,910	

※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。