

木更津南清苑式号館料金表(ユニット型)

令和元年10月1日現在

1単位 10.14円

| 要 介 護 度 | 介護保険(1割負担分) | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------------|--------------------|--------------------|--------------|---------------|---------------|------------------------------|------|------|------|-------------|----------|
| | 1日当り 単位数 | 栄養マネ ジメント 加算 | 日常生活 継続支援 加算 | 夜勤職員 配置加算 | 看護体制 加算(Ⅰ) | 看護体制 加算(Ⅱ) | 口腔衛生 管理体制 加算 (1回/月) | 食費 | | 居住費 | お小遣い 管理費 | |
| 1 | 638 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 第2段階 | 390 | 820 | 50 | ¥64,809 |
| | | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1310 | | ¥88,059 |
| | | | | | | | | 第4段階 | 1392 | 2500 | | ¥147,951 |
| | | | | | | | | 2割負担 | 1392 | 2500 | | ¥173,700 |
| 2 | 705 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 第2段階 | 390 | 820 | 50 | ¥67,147 |
| | | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1310 | | ¥90,397 |
| | | | | | | | | 第4段階 | 1392 | 2500 | | ¥150,289 |
| | | | | | | | | 2割負担 | 1392 | 2500 | | ¥178,375 |
| 3 | 778 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 第2段階 | 390 | 820 | 50 | ¥69,694 |
| | | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1310 | | ¥92,944 |
| | | | | | | | | 第4段階 | 1392 | 2500 | | ¥152,836 |
| | | | | | | | | 2割負担 | 1392 | 2500 | | ¥183,470 |
| 4 | 846 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 第2段階 | 390 | 820 | 50 | ¥72,066 |
| | | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1310 | | ¥95,316 |
| | | | | | | | | 第4段階 | 1392 | 2500 | | ¥155,208 |
| | | | | | | | | 2割負担 | 1392 | 2500 | | ¥188,215 |
| 5 | 913 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 第2段階 | 390 | 820 | 50 | ¥74,404 |
| | | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1310 | | ¥97,654 |
| | | | | | | | | 第4段階 | 1392 | 2500 | | ¥157,546 |
| | | | | | | | | 2割負担 | 1392 | 2500 | | ¥192,890 |

* 加算項目が変更となった場合、料金表の変更をいたします。

* 介護報酬単価 在所地が木更津市にあることで地域区分単価が1単位:10.14円になります。

* 介護老人福祉施設は「介護職員処遇改善加算」加算率8.3%、「特定処遇改善加算」加算率2.7%となりますので
福祉施設サービス費+各加算×11%になります。

* その他の料金

医療費、理容代、特別行事費を適宜ご請求させて頂きます。

* 食費・居住費

市町村に申請後交付される「介護保険負担限度額認定証」の内容により負担額が決定されます。

特別養護老人ホーム木更津南清苑料金表(式号館)

3割負担

| 要介護度 | 介護保険(1割負担分) | | | | | | 口腔衛生管理体制加算 (1回/日) | 食費 | 居住費 | お小遣い管 | 1ヶ月合計(31日として) | |
|------|-------------|------------|------------|----------|-----------|-----------|----------------------|------|------|-------|---------------|----------|
| | 1日当たり 単位数 | 栄養マネジメント加算 | 日常生活継続支援加算 | 夜勤職員配置加算 | 看護体制加算(Ⅰ) | 看護体制加算(Ⅱ) | | | | | | |
| 1 | 638 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 3割負担 | 1392 | 2500 | 50 | ¥199,449 |
| 2 | 705 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 3割負担 | 1392 | 2500 | 50 | ¥206,462 |
| 3 | 778 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 3割負担 | 1392 | 2500 | 50 | ¥214,103 |
| 4 | 846 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 3割負担 | 1392 | 2500 | 50 | ¥221,221 |
| 5 | 913 | 14 | 46 | 27 | 4 | 8 | 30 | 3割負担 | 1392 | 2500 | 50 | ¥228,235 |