

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ヶ月合計 (31日とし て)
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 所在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いただきます。

* 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(貳号館)

3割負担

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/日)	食費	居住費	お小遣い管	1ヶ月合計 (31日として)	
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