

## 特別養護老人ホーム プルミエールひたち野ご利用料金表

例:介護保険負担割合証(1割)

2023年4月 更新

\*各市町村から発行される介護保険負担割合証による負担割合をご確認下さい。

(単位:円)

介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
①	基本料金	573円	641円	712円	780円	847円		介護基本料金		
②	個別機能訓練換算(12単位/日)			12円				12円		
③	看護体制加算 I (4単位/日)			4円				4円		
④	夜勤職員配置加算 I (13単位/日)			13円				13円		
⑤	栄養マネジメント強化加算(11単位/日)			11円				11円		
⑥	日常生活継続支援加算(36単位/日)			36円				36円		
⑦	排せつ支援加算(10単位/月)			10円				10円		
⑧	褥瘡マネジメント加算(3単位/月)			3円				3円		
⑨	科学的介護推進体制加算(40単位/月)			40円				40円		
⑩	安全対策体制加算(20単位/入所初日1回)			20円				20円		
⑪	療養食加算(18単位/日)			18円				18円		
⑫	初期加算(30単位/30日間を限度)			30円				30円		
⑬	介護職員処遇改善加算 I	利用総単位数(①~⑪合計)の8.3%								
⑭	介護職員等特定処遇改善加算 I	利用総単位数(①~⑪合計)の2.7%								
⑮	介護職員等ベースアップ等支援加算	利用総単位数(①~⑪合計)の1.6%								
⑯	食費	1,650円(内訳:朝食400円、昼食650円、夕食600円)					300円(1日)	390円(1日)	650円(1日)	1360円(1日)
⑰	居住費	855円							370円	
1日負担限度額合計(①~⑰合計)		3,372円	3,449円	3,529円	3,605円	3,681円				
31日負担限度額合計(①~⑰合計)		101,992円	104,407円	106,885円	109,258円	111,597円				

\*介護負担限度額認定証をお持ちの方につきましては、補足給付対象となります。

下記については対象者のみ上記「サービス費」に加算されます(1日あたり)

① 外泊入院時加算(246円/日1ヵ月に6日間を限度)	病院又は診療所入院又は居宅における外泊を認めた場合
-----------------------------	---------------------------

その他ご利用料金について

① 貴重品の管理及び日常生活費支払い代行費用(2,000円/月)	貴重品等の管理、日常生活費支払い等を代行します
② 理容・美容サービス(2,000円/回)	専門業者による理容・美容サービスを実施致します
③ 移送に係る費用(500円/片道 市外100円/1km)	かすみがうら市内及び病院受診等の送迎を行います 市外の送迎等についてはkm計算となります
④ 行事参加費(500円/回)	行事等の参加に係る費用(参加希望者のみ)各行事毎にご案内させて頂きます
⑤ 電気機器使用料(500円/1品)	個人のテレビ、冷蔵庫、電気毛布等の電気機器を使用した場合