

利用料金表

ユニット型特別養護老人ホーム ステイン八女の里

事業者番号 4072301304

平成27年4月1日現在

●ユニット型特養

第1段階

単位:円

	基本	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	日常生活継続 支援加算(Ⅱ)	口腔衛生管理 加算(月額)	小 計	食 費	居住費	月 額 (31日分)
要介護1	625	6	13	46	30	720	300	820	56,140
要介護2	691	6	13	46	30	786	300	820	58,186
要介護3	762	6	13	46	30	857	300	820	60,387
要介護4	828	6	13	46	30	923	300	820	62,433
要介護5	894	6	13	46	30	989	300	820	64,479

第2段階

	基本	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	日常生活継続 支援加算(Ⅱ)	口腔衛生管理 加算(月額)	小 計	食 費	居住費	月 額 (31日分)
要介護1	625	6	13	46	30	720	390	820	58,930
要介護2	691	6	13	46	30	786	390	820	60,976
要介護3	762	6	13	46	30	857	390	820	63,177
要介護4	828	6	13	46	30	923	390	820	65,223
要介護5	894	6	13	46	30	989	390	820	67,269

第3段階

	基本	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	日常生活継続 支援加算(Ⅱ)	口腔衛生管理 加算(月額)	小 計	食 費	居住費	月 額 (31日分)
要介護1	625	6	13	46	30	720	650	1310	82,180
要介護2	691	6	13	46	30	786	650	1310	84,226
要介護3	762	6	13	46	30	857	650	1310	86,427
要介護4	828	6	13	46	30	923	650	1310	88,473
要介護5	894	6	13	46	30	989	650	1310	90,519

第4段階

	基本	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	日常生活継続 支援加算(Ⅱ)	口腔衛生管理 加算(月額)	小 計	食 費	居住費	月 額 (31日分)
要介護1	625	6	13	46	30	720	1,380	1970	125,270
要介護2	691	6	13	46	30	786	1,380	1970	127,316
要介護3	762	6	13	46	30	857	1,380	1970	129,517
要介護4	828	6	13	46	30	923	1,380	1970	131,563
要介護5	894	6	13	46	30	989	1,380	1970	133,609

※入所や入院後、30日間は初期加算として30単位の料金が加算されます。

※別途、介護職員処遇改善加算Ⅰとしてサービス利用料(食費・滞在費は含まない)に対して5.9%の料金が加算されます。

利用者負担限度階	本人の所得内容
第1段階	生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、前年の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
第3段階	世帯全員が住民税非課税で、利用者負担第2段階以外の方
第4段階	同じ世帯内に住民税課税者がいる、又は本人が住民税課税の方

*「合計所得金額」とは、収入額から公的年金等控除額、給与所得控除額、必要経費などを差し引いた金額です。(医療費・社会保険料・扶養等の控除額を差し引く前の金額です。)

*「課税年金収入額」とは、税法上課税対象の収入となる公的年金等(国民年金・厚生年金・共済年金などで、障害年金

私は、上記内容に関して説明を受けその内容に同意し、これを了承致します。