

# 特別養護老人ホーム サンヴェール大垣 (ユニット型介護老人福祉施設) 料金表(1割)

利用定員 80名

平成27年8月より

下記の表はユニット型介護福祉施設費(ユニット型個室)の料金です

介 護 報 酬													利 用 者 負 担 金								
要介護度	介護基本 単位	日常生活継続支援加算 46	看護体制加算 12	夜勤職員配置加算 18	精神療養指導加算 5	栄養マネジメント加算 14	個別機能訓練加算 12	療養食加算 18	経口移行加算	経口維持加算	看取り介護加算 30	初期加算 △	介護報酬 日計(単位) 732	介護報酬負担金 月額(円) 21,960	食費負担金 30日 41,400	居住費負担金 30日 59,100	利用者負担金 計 月額(円) 122,460	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
									※28 ※400 ※100	※144 ※680 ※1,280								護老市 受齡民 給福税 者社非 年課 金税 ・世 生活 保帯	下収市 入民 合税 計非 が課 8税 0世 万帯 円以	第市 1民 、税 2非 段課 階税 以世 外帯	左 記 以 外
																		食費 300 居住費 820	食費 390 居住費 820	食費 650 居住費 1,310	食費 1,380 居住費 1,970
																		月額(円)	月額(円)	月額(円)	月額(円)
1	625	46	12	18	5	14	12	○	○	○	△	732	21,960	41,400	59,100	122,460		55,560	58,260	80,760	122,460
2	691	46	12	18	5	14	12	○	○	○	△	798	23,940	41,400	59,100	124,440		57,540	60,240	82,740	124,440
3	762	46	12	18	5	14	12	○	○	○	△	869	26,070	41,400	59,100	126,570		59,670	62,370	84,870	126,570
4	828	46	12	18	5	14	12	○	○	○	△	935	28,050	41,400	59,100	128,550		61,650	64,350	86,850	128,550
5	894	46	12	18	5	14	12	○	○	○	△	1,001	30,030	41,400	59,100	130,530		63,630	66,330	88,830	130,530

(A) 地域加算として1.014%加算されます(介護報酬計×1.014%)

介護職員処遇改善加算として上記金額(A)の5.9%加算されます

○:実施した場合に加算します

△:入居した日から起算して30日以内の期間について加算します

上記表に○△は算定してありません

〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地2

社会福祉法人 墨友会 特別養護老人ホーム サンヴェール大垣

問合せ先 : 山本・渡邊

TEL 0584-77-7010

FAX 0584-77-7058

# 特別養護老人ホーム サンヴェール大垣 (ユニット型介護老人福祉施設) 料金表(2割)

利用定員 80名

平成27年8月より

下記の表はユニット型介護福祉施設費(ユニット型個室)の料金です

要介護度	介護報酬											利用者負担金								
	介護基本 単位	日常生活継続支援加算 92	看護体制加算 24	夜勤職員配置加算 36	精神療養指導加算 10	栄養マネジメント加算 28	個別機能訓練加算 24	療養食加算 36	経口移行加算 ※56 ※800 ※200	看取り介護加算 ※288 ※1,360 ※2,560	初期加算 60	介護報酬 日計(単位) 1,464	介護報酬負担金 月額(円) 43,920	食費負担金 1,380円/1日 30日 41,400	居住費負担金 1,970円/1日 30日 59,100	利用者負担金計 月額(円) 144,420	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
																	護老市 受齡民 給福税 者祉非 年金課 ・世帯 生活保	下収市 入民 合税 計非 が課 8税 0世 万帯 円以	第1市 1民 、税 2非 段課 階税 以世 外帯	左記 以外
1	1,250	92	24	36	10	28	24	○	○	○	△	1,464	43,920	41,400	59,100	144,420	食費 300 居住費 820 月額(円) 77,520	食費 390 居住費 820 月額(円) 80,220	食費 650 居住費 1,310 月額(円) 102,720	食費 1,380 居住費 1,970 月額(円) 144,420
2	1,382	92	24	36	10	28	24	○	○	○	△	1,596	47,880	41,400	59,100	148,380	81,480	84,180	106,680	148,380
3	1,524	92	24	36	10	28	24	○	○	○	△	1,738	52,140	41,400	59,100	152,640	85,740	88,440	110,940	152,640
4	1,656	92	24	36	10	28	24	○	○	○	△	1,870	56,100	41,400	59,100	156,600	89,700	92,400	114,900	156,600
5	1,788	92	24	36	10	28	24	○	○	○	△	2,002	60,060	41,400	59,100	160,560	93,660	96,360	118,860	160,560

(A)地域加算として1.014%加算されます(介護報酬計×1.014%)

介護職員処遇改善加算として上記金額(A)の5.9%加算されます

○:実施した場合に加算します

△:入居した日から起算して30日以内の期間について加算します

上記表に○△は算定してありません

〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地2

社会福祉法人 墨友会 特別養護老人ホーム サンヴェール大垣

問合せ先 : 山本・渡邊

TEL 0584-77-7010

FAX 0584-77-7058