

料 金 表

下記料金は、令和3年4月介護報酬改定を基準に作成しております。

★特別養護老人ホーム ほづみ園★

＜ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護＞

*介護利用費1割

		介護保険算定額			介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	介護保険対象外費用(※3)		月額(30日)	
		介護利用費	日額加算(※1)	月額加算(※2)	月総単位数×8.3%	月総単位数×2.7%	食費	居住費		
個室	要介護1	661	109	70	1,923	626	1,392	2,006	127,659	
	要介護2	730			2,095	681			129,956	
	要介護3	803			2,277	741			132,388	
	要介護4	874			2,453	798			134,751	
	要介護5	942			2,623	853			137,016	
								(1日につき)	(1日につき)	

(単位/円)

※1: 精神科医療養指導加算(5)、栄養マネジメント強化加算(11)、個別機能訓練加算Ⅰ(12)

看護体制加算Ⅰ(12)、Ⅱ(23)、日常生活継続支援加算(46)が含まれています。

※2: 個別機能訓練加算Ⅱ(20)(月一回)、科学的介護推進体制加算Ⅱ(50)(月一回)

※3: 低所得者に対する、食費及び居住費の負担軽減措置があります。

その他の加算

初期加算	30	入所から30日間
経口移行加算	28	対象者のみ1月につき
経口維持加算(Ⅰ)	400	対象者のみ1月につき
経口維持加算(Ⅱ)	100	対象者のみ1月につき
療養食加算	6	対象者のみ1回につき
外泊時費用	246	外泊時に最長月6日間
口腔衛生管理加算	110	対象者のみ1月につき
安全対策体制加算	20	入所時に1回

(単位/円)

*1月の総単位数に8.3%を掛けた金額が、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)としてかかります。

*1月の総単位数に2.7%を掛けた金額が、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)としてかかります。

*新型コロナウイルス感染症への特例的な評価として基本報酬を2021年9月末まで

0.1%上乗せさせていただきます。

その他の実費負担料金

		日額	月額(30日)
居室での 利用料金	扇風機	30	900
	ラジオ・ラジカセ	30	900
	テレビ	50	1,500
	電気あんか	50	1,500
	冷蔵庫	80	2,400
	電気毛布	80	2,400
その他			月額
	預り金品管理料		2,000
	家族会会費		200
	ゼラチン使用料	25	(30日)750

(単位/円)

・上記以外に、理美容・医療負担金・嗜好品など、利用に応じて相当額をご負担いただきます。