

地域密着型介護老人福祉施設 花みさきⅡ 料金表

介護サービス費	要介護度	基本単位	利用者負担(1日)	利用者負担(30日)
	1	625	¥659	¥19,763
	2	691	¥728	¥21,849
	3	762	¥803	¥24,094
	4	828	¥873	¥26,181
	5	894	¥942	¥28,268

食費	負担限度段階	利用者負担(1日)	利用者負担(30日)
	1段階	¥300	¥9,000
	2段階	¥390	¥11,700
	3段階	¥650	¥19,500
	4段階	¥1,420	¥42,600

居住費	負担限度段階	利用者負担(1日)	利用者負担(30日)
	1段階	¥820	¥24,600
	2段階	¥820	¥24,600
	3段階	¥1,310	¥39,300
	4段階	¥2,000	¥60,000

	加算	単位	利用者負担(30日)
体制加算	日常生活継続支援加算	46	¥1,455
	看護体制加算	12	¥379
	精神科医療養指導加算	5	¥158
	口腔衛生管理体制加算	30	¥32

⇒

体制加算分小計
¥2,024

* 加えて、処遇改善加算が加算されます。

	負担限度額段階1	負担限度額段階2	負担限度額段階3	負担限度額段階4
要介護度1	¥55,386	¥58,086	¥80,586	¥124,386
要介護度2	¥57,473	¥60,173	¥82,673	¥126,473
要介護度3	¥59,718	¥62,418	¥84,918	¥128,718
要介護度4	¥61,805	¥64,505	¥87,005	¥130,805
要介護度5	¥63,892	¥66,592	¥89,092	¥132,892

その他	理美容代(1回につき)	¥1,100
	事務手数料	¥1,500
	電気代(1個につき)	¥1,000
	日用品代	実費負担
	レクリエーション費用	実費負担
	医療費	実費負担

平成27年4月改定版