新つくばホームショートステイ利用料金表≪概算≫

令和 5年 5月

特別養護老人ホーム新つくばホーム 〒305-0816つくば市学園の森3丁目29番地2

TEL 029-856-4477

本館(多床室) 定員 11名

< 1単位 10.55円 >

	利用単位 数	看護体制 加 算ⅠⅡ	夜勤職 員配置 加算 I	サービス 提供体制 加算 II	処遇改 善加算 Ⅱ	特定処 遇改善 加算 I	介護保 険1割負 担額	食費(3	滞在費	1割負担 者の合 計金額	2割負担 者の合 計金額	3割負担 者の合計 金額
要介護1	596単位	(12単位)	13単位	18単位	38単位	17単位	¥721	¥1,445	¥840	¥3,006	¥3,727	¥4,448
要介護2	665単位	(12単位)	13単位	18単位	42単位	19単位	¥801	¥1,445	¥840	¥3,086	¥3,887	¥4,688
要介護3	737単位	(12単位)	13単位	18単位	46単位	21単位	¥884	¥1,445	¥840	¥3,169	¥4,053	¥4,937
要介護4	806単位	(12単位)	13単位	18単位	50単位	23単位	¥963	¥1,445	¥840	¥3,248	¥4,211	¥5,174
要介護5	874単位	(12単位)	13単位	18単位	54単位	24単位	¥1,039	¥1,445	¥840	¥3,324	¥4,363	¥5,402
要支援1	446単位			18単位	27単位	12単位	¥535	¥1,445	¥840	¥2,820	¥3,355	¥3,890
要支援2	555単位			18単位	34単位	15単位	¥658	¥1,445	¥840	¥2,943	¥3,601	¥4,259

新館(個室ユニット) 定員 4名

	利用単位 数	看護体制 加算ⅠⅡ	サービス 提供体制 加算 II	処遇改 善加算 Ⅱ	特定処 遇改善 加算 I	介護保 険1割負 担額	食費(3	滞在費	1割負担 者の合 計金額	2割負担 者の合 計金額	3割負担 者の合計 金額
要介護1	696単位	(12単位)	18単位	43単位	19単位	¥821	¥1,445	¥1,970	¥4,236	¥5,057	¥5,878
要介護2	764単位	(12単位)	18単位	47単位	21単位	¥899	¥1,445	¥1,970	¥4,314	¥5,213	¥6,112
要介護3	838単位	(12単位)	18単位	51単位	23単位	¥984	¥1,445	¥1,970	¥4,399	¥5,383	¥6,367
要介護4	908単位	(12単位)	18単位	56単位	25単位	¥1,064	¥1,445	¥1,970	¥4,479	¥5,543	¥6,607
要介護5	976単位	(12単位)	18単位	60単位	27単位	¥1,143	¥1,445	¥1,970	¥4,558	¥5,701	¥6,844
要支援1	523単位		18単位	33単位	15単位	¥623	¥1,445	¥1,970	¥4,038	¥4,661	¥5,284
要支援2	649単位		18単位	40単位	18単位	¥767	¥1,445	¥1,970	¥4,182	¥4,949	¥5,716

※現在、看護体制加算は算定していません。

※食費は、朝385円、昼・夕各530円

※介護職員等ベースアップ等支援加算として、1.6%かかります。

※処遇改善加算・特定処遇改善加算は、月単位で利用単位数及び加算に対しそれぞれ6%、2.7%かかりま す。また送迎一回につき184単位の送迎加算がかかります。(多床室ご利用、要介護2、1割負担の方の例を以

<u> ドに小しました。)</u>									
		¥							
	利田畄位	1目							

		利用単位 数	看護体制 加算	夜勤職 員配置 加算	送迎加算	サービス 提供体 制加算 (II)	処遇改 善加算/ 月	特定処 遇改善 加算/月	介護保険 1割負担 額	食費	滞在費	1割負担 者の合 計金額
	要介護2	665単位		13単位		18単位	42単位	19単位	¥801	¥1,445	¥840	¥3,086
送迎なしで1泊2日(食事は昼食から昼食)利用すると												
					I				I			

|要介護2| 1,330単位 | 26単位 | 36単位 | 82単位 | 38単位 | ¥1,512 | ¥1,975 | ¥1,680 | ¥5,167 |

送迎ありで1泊2日(食事は昼食から昼食)利用すると(送迎2回)

要介護2 1,330単位	26単位	368単位	36単位	106単位	48単位	¥1,914	¥1,975	¥1,680	¥5,569
--------------	------	-------	------	-------	------	--------	--------	--------	--------

介護保険施設給付利用者負担軽減について

介護保険負担限度額段階(4段階)の認定を受け、第1段階から第3段階の方について食事 費及び居住費の負担限度額に応じ、以下の表のとおり利用者負担額が減額になります。 所得に制限のある方のための制度であり、認定は介護保険者である市町村が行います。 認定証のご提示があった時点からの適応になりますので、ご了承下さいますようお願いいたします。

本館(多床室)

		保険分利用者 負担料金	食事費	居住費	1日あたりの自 己負担額
	第1段階	¥721	¥0	¥0	¥721
 要介護1	第2段階	¥721	¥600	¥370	¥1,691
女川 葭 	第3段階①	¥721	¥1,000	¥370	¥2,091
	第3段階②	¥721	¥1,300	¥370	¥2,391
	第1段階	¥801	¥0	¥0	¥801
 要介護2	第2段階	¥801	¥600	¥370	¥1,771
女儿 碳乙	第3段階①	¥801	¥1,000	¥370	¥2,171
	第3段階②	¥801	¥1,300	¥370	¥2,471
	第1段階	¥884	¥0	¥0	¥884
 要介護3	第2段階	¥884	¥600	¥370	¥1,854
女月設り	第3段階①	¥884	¥1,000	¥370	¥2,254
	第3段階②	¥884	¥1,300	¥370	¥2,554
	第1段階	¥963	¥0	¥0	¥963
 要介護4	第2段階	¥963	¥600	¥370	¥1,933
女儿设件	第3段階①	¥963	¥1,000	¥370	¥2,333
	第3段階②	¥963	¥1,300	¥370	¥2,633
	第1段階	¥1,039	¥0	¥0	¥1,039
一	第2段階	¥1,039	¥600	¥370	¥2,009
要介護5	第3段階①	¥1,039	¥1,000	¥370	¥2,409
	第3段階②	¥1,039	¥1,300	¥370	¥2,709

新館(個室ユニット)

		保険分利用者 負担料金	食事費	居住費	1日あたりの自 己負担額
	第1段階	¥821	¥0	¥820	¥1,641
 要介護1	第2段階	¥821	¥600	¥820	¥2,241
女川 葭 	第3段階①	¥821	¥1,000	¥1,310	¥3,131
	第3段階②	¥821	¥1,300	¥1,310	¥3,431
	第1段階	¥899	¥0	¥820	¥1,719
 要介護2	第2段階	¥899	¥600	¥820	¥2,319
女川 礎 4	第3段階①	¥899	¥1,000	¥1,310	¥3,209
	第3段階②	¥899	¥1,300	¥1,310	¥3,509
	第1段階	¥984	¥0	¥820	¥1,804
一番心難っ	第2段階	¥984	¥600	¥820	¥2,404
要介護3	第3段階①	¥984	¥1,000	¥1,310	¥3,294
	第3段階②	¥984	¥1,300	¥1,310	¥3,594
	第1段階	¥1,063	¥0	¥820	¥1,883
 要介護4	第2段階	¥1,064	¥600	¥820	¥2,484
安川設4 	第3段階①	¥1,064	¥1,000	¥1,310	¥3,374
	第3段階②	¥1,064	¥1,300	¥1,310	¥3,674
	第1段階	¥1,143	¥0	¥820	¥1,963
画办鎌6	第2段階	¥1,143	¥600	¥820	¥2,563
要介護5 	第3段階①	¥1,143	¥1,000	¥1,310	¥3,453
	第3段階②	¥1,143	¥1,300	¥1,310	¥3,753