

特別養護老人ホームゆう愛 料金表

(1) 基本料金 (1日あたりの自己負担額)

介護度	1	2	3	4	5
1日の負担額 (単位)	644	712	785	854	922

(2) 入所時加算単位 (入所された場合には必ず加算されます)

精神科医療養指導加算	1日あたり	5単位
口腔衛生管理体制加算	1月あたり	30単位
看護体制加算 ()イ	1日あたり	23単位
栄養マネジメント加算	1日あたり	14単位
日常生活継続支援加算	1日あたり	46単位

* 介護職員処遇改善加算 () 1ヶ月あたりの総利用単位数の8.3%

(3) その他の加算料金 (ご利用者様の状態によって加算されます)

療養食加算 (1食あたり6単位)	1日(3食)	18単位
(医師の指示により提供された場合)		
経口維持加算 ()	1月あたり	400単位
経口維持加算 ()	1月あたり	100単位
口腔衛生管理加算	1月あたり	90単位
外泊時費用 (1ヵ月6日のみ)	1日あたり	246単位
配置医師緊急時対応加算 (早朝・夜)	1回あたり	650単位
配置医師緊急時対応加算 (深夜)	1回あたり	1,300単位
* 早朝...午前6時から午前8時まで・深夜...午後6時から午後10時まで 深夜...午後10時から午前6時まで		

(4) その他の利用料金 (介護保険適用外)

食事提供費	1日あたり	1,520円
居住費 (部屋代)	1日あたり	1,970円
管理費 (預かり金管理)	1日あたり	30円
理容費 (パーマは別料金)	1回あたり	2,000円 ~ 2,500円
特別食	メニューによって異なります	

(5) ご利用料金

単位 = 円

区 分		居住費 ユニット型個室	食 費
1	○ 生活保護受給者の人等 ○ 老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の人	820	300
2	世帯全員が市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80万以下の人等	820	390
3	世帯全員が市民税非課税で上記に該当しない人	1,310	650
4	1~3以外	1,970	1,520

単位 = 円

月 額 利 用 料 (1ヵ月を31日として計算) 1割負担				
	4	3	2	1
介護1	134,073	86,643	63,393	60,603
介護2	136,388	88,958	65,708	62,918
介護3	138,873	91,443	68,193	65,403
介護4	141,222	93,792	70,542	67,752
介護5	143,537	96,107	72,857	70,067

月 額 利 用 料 (1ヵ月を31日として計算) 2割負担				
	4	3	2	1
介護1	159,025	111,595	88,345	85,555
介護2	163,655	116,225	92,975	90,185
介護3	168,626	121,196	97,946	95,156
介護4	173,323	125,893	102,643	99,853
介護5	177,953	130,523	107,273	104,483

月 額 利 用 料 (1ヵ月を31日として計算) 3割負担				
	4	3	2	1
介護1	183,978	136,548	113,298	110,508
介護2	190,923	143,493	120,243	117,453
介護3	198,379	150,949	127,699	124,909
介護4	205,424	157,994	134,744	131,954
介護5	212,369	164,939	141,689	138,899

* 月額利用料はあくまで目安ですので介護保険料の加算等により金額の変更があります

* 上記の利用料には(2)及び(4)の ~ が含まれています

「7級地」 **1単位 = 10.14円**となり自己負担額はその総額の1~3割です