

特別養護老人ホーム もくれん 料金表

【ユニット型個室】

要介護区分	要介護1					要介護2					要介護3					要介護4					要介護5				
基本単価(1割負担)	670単位					740単位					815単位					886単位					955単位				
夜勤職員配置加算Ⅱイ	27単位																								
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位																								
看護体制加算Ⅰイ	6単位																								
看護体制加算Ⅱイ	13単位																								
協力医療機関連携加算Ⅰ	100単位/月																								
排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月																								
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40単位/月																								
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月																								
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位/月																								
栄養マネジメント強化加算	11単位																								
安全対策体制加算	20単位/入所初日のみ																								
介護職員等処遇等改善加算Ⅰロ	1ヶ月の総単位数×17.6%																								
介護保険負担限度額認定	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費(1日)	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445	300	390	650	1,360	1,445
居住費(1日)	880	880	1,370	1,370	2,066	880	880	1,370	1,370	2,066	880	880	1,370	1,370	2,066	880	880	1,370	1,370	2,066	880	880	1,370	1,370	2,066
1割負担利用料金(30日)	¥63,247	¥65,947	¥88,447	¥109,747	¥133,177	¥65,752	¥68,452	¥90,952	¥112,252	¥135,682	¥68,435	¥71,135	¥93,635	¥114,935	¥138,365	¥70,975	¥73,675	¥96,175	¥117,475	¥140,905	¥73,443	¥76,143	¥98,643	¥119,943	¥143,373
2割負担利用料金(30日)	¥161,024					¥166,034					¥171,400					¥176,480					¥181,416				
3割負担利用料金(30日)	¥188,872					¥196,386					¥204,435					¥212,055					¥219,459				
被爆者健康手帳有(30日)	33,600	36,300	58,800	80,100	103,530	33,600	36,300	58,800	80,100	103,530	33,600	36,300	58,800	80,100	103,530	33,600	36,300	58,800	80,100	103,530	33,600	36,300	58,800	80,100	103,530

※上記の料金は、1単位×10,14円(地域区分)で計算されます。

※「食費」は入居者に提供する食事の材料費及び調理費にかかる費用、「居住費」とは施設に滞在し居室・設備等を利用することにかかる室料及び光熱費相当額です。

〇上記に示す加算以外も該当される方は下記の加算が追加となります。

加算	単位数	備考
初期加算	30単位/日	入所後30日間又、30日を超える病院等への入院後に施設に再入所した場合30日間加算
外泊時費用加算	246単位/日	外泊又は、入院された際に1ヶ月に最高6日間算定される加算
療養食加算	6単位/1食	医師の指示により疾病治療の手段として治療食を必要とする方
安全対策体制加算	20単位/入所初日のみ	組織的に安全対策を実施する体制を備えている事業所を評価する加算

※入居の際は、介護保険負担限度額認定証の申請をお願い致します。
又、すでに申請済みの方は、認定証の提示をお願い致します。

※介護保険料の負担割合については、介護保険負担割合証をご確認ください。

〇その他の料金等について

内容	金額
①日用品(シャンプー・ボディソープ・歯ブラシ・歯磨き粉・ポリデント・ティッシュペーパー等)	実費
②教養娯楽費(個人で使用する編み物・華道・茶道・書道等に係る材料費)	実費
③理美容費	実費(カットのみ1,500円 顔そり200円プラス)
④7泊を超える長期入院、外泊時は別途居住費が発生します。	2,066円/日
⑤ご家族のお泊り等のご希望があれば、簡易ベッドや食事もご用意致します。	寝具一式(100円/日)、食事(朝食140円、昼食230円、夕食230円)
⑥医療費、薬費	実費