

社会福祉法人 黒松内つくし園 泊村特別養護老人ホームむつみ荘

【施設サービスご利用料金】 3割負担

施設利用料金

平成30年4月1日現在

月 額	要介護度	サービス利用料自己負担額	食費	居住費	合計金額
	1	44,440円 (37,200円) ※高額サービス費上限額を適用	42,780円 1日1,380円	34,100円 1日1,100円	121,320円 (114,080円) ※高額サービス費上限額を適用
	2				
	3				
	4				
	5				

※上記サービス料自己負担の内訳には「口腔衛生管理体制加算(月額30円)」、「個別機能訓練加算」「栄養マネジメント」を含んでおり、31日分での計算となります。

実費負担 (法定外分)	電気代	テレビ 20円/日 ・ 冷蔵庫 25円/日 ※利用者様のご希望で居室で使用した場合
	散髪代	施術者へ直接お支払いください。(カット・パーマ・毛染め)

施設利用料金内訳:介護報酬関連(サービス利用料)

平成30年4月1日現在

一日の負担額	基本単価	看護体制加算 (Ⅰ)口・(Ⅱ)口	夜勤職配置 加算(Ⅱ)口	日常生活継続 支援加算Ⅱ	個別機能訓練 指導加算	栄養マネジ メント加算	介護職員処遇 改善加算Ⅰ
		要介護度別	12単位	18単位	46単位	12単位	14単位
					同意に基づき		

サービス内容	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護福祉施設サービス費		1,903円	2109円	2,328円	2,529円	2,730円
日常生活継続支援加算(Ⅱ)		138円	138円	138円	138円	138円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)口		54円	54円	54円	54円	54円
看護体制加算(Ⅰ)口・(Ⅱ)口		36円	'36円	'36円	'36円	'36円
栄養ケアマネジメント加算		42円	'42円	'42円	'42円	'42円
個別機能訓練加算		36円	'36円	'36円	'36円	'36円
合 計		2,209円	2,415円	2,634円	2,835円	3,036円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		介護サービス費+その他加算料金を含めた料金の8.3%相当額を算定。				
口腔衛生管理体制加算(1月につき)		90円	90円	90円	90円	90円

下記の事項に該当する場合は算定致します。(単位/日)

看取り介護加算	看取り介護を希望され、当該施設・在宅(病院含む)でお亡くなりになった場合	
	お亡くなりになられた日	2,560円
	お亡くなりになられた日の前日及び前々日	1,360円
	お亡くなりになられた以前4日～30日	288円
経口移行加算	食事を経口摂取に移行するための栄養管理を実施した場合	
経口維持加算Ⅰ	著しい摂食障害がある場合の経口摂取を維持するための栄養管理を実施した場合	
経口維持加算Ⅱ	摂食障害がある方の経口摂取を維持するための栄養管理を実施した場合	
療養食加算	医師の指示により、療養食を提供した場合	
初期加算	初入居日から30日以内の期間(30日以上入院後の再入居の場合も算定)	
		60円

施設利用料金内訳:居住費・食費

利用者負担額段階	居住費/日	食費/日
第4段階 ・本人及び世帯全員が住民税を課税されている方	1,100円/日	1,380円/日