

特別養護老人ホーム 桜の郷 元気 料金表

ユニット型介護老人福祉施設（事業所番号：0873101091）
令和3年4月現在

介護度	介護保険給付対象（1割負担）													自費負担（10割負担）				
	基本料金 ①	個別機能訓練加算（Ⅰ） ②	看護体制加算（Ⅰ） ③	看護体制加算（Ⅱ） ④	夜勤職員配置加算（Ⅱ） ⑤	日常生活継続支援加算（Ⅱ） ⑥	療養食加算※対象者のみ （一食あたり六単位で下記単位数は1日3食分の表記です） ⑦	生活機能向上連携（Ⅱ） ⑧	口腔衛生管理加算 ※対象者のみ ⑩	科学的介護推進体制加算（Ⅱ） ※6月より算定予定 ⑪	介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 8.3%	介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ） 2.7%	安全対策体制加算（1回のみ） ⑩	※詳細は裏面を参照して下さい。 負担限度額	食費	居住費	一日分	30日利用
	1日あたり						1ヵ月あたり						入居時	負				
要介護1	652	12	4	8	18	46	18	100	90	50	1900	618	20	1段階	300	820	1,878	59,008
														2段階	390	820	1,968	61,708
														3段階	650	1,310	2,718	84,208
														4段階	1,700	2,006	4,464	136,588
要介護2	720	12	4	8	18	46	18	100	90	50	2069	673	20	1段階	300	820	1,946	61,272
														2段階	390	820	2,036	63,972
														3段階	650	1,310	2,786	86,472
														4段階	1,700	2,006	4,532	138,852
要介護3	793	12	4	8	18	46	18	100	90	50	2251	732	20	1段階	300	820	2,019	63,703
														2段階	390	820	2,109	66,403
														3段階	650	1,310	2,859	88,903
														4段階	1,700	2,006	4,605	141,283
要介護4	862	12	4	8	18	46	18	100	90	50	2423	788	20	1段階	300	820	2,088	66,001
														2段階	390	820	2,178	68,701
														3段階	650	1,310	2,928	91,201
														4段階	1,700	2,006	4,674	143,581
要介護5	929	12	4	8	18	46	18	100	90	50	2590	842	20	1段階	300	820	2,155	68,232
														2段階	390	820	2,245	70,932
														3段階	650	1,310	2,995	93,432
														4段階	1,700	2,006	4,741	145,812

※2割負担の方は介護保険対象の部分が2倍、3割負担の方は3倍の額になります。