

平成21年9月1日
 社会福祉法人 四葉晃耀会

特別養護老人ホーム ブルーポピー 利用料金表

利用者負担第4段階

単位:円

要介護度	介護保険1割負担	食費	居住費	1日合計	1ヶ月合計(30日)
1	約797	1,750	2,770	約5,317	約159,542
2	約873	1,750	2,770	約5,393	約161,822
3	約948	1,750	2,770	約5,468	約164,072
4	約1,024	1,750	2,770	約5,544	約166,352
5	約1,088	1,750	2,770	約5,608	約168,272

利用者負担第3段階

単位:円

要介護度	介護保険1割負担	食費	居住費	1日合計	1ヶ月合計(30日)
1	約797	650	1,640	約3,087	約92,642
2	約873	650	1,640	約3,163	約94,922
3	約948	650	1,640	約3,238	約97,172
4	約1,024	650	1,640	約3,314	約99,452
5	約1,088	650	1,640	約3,378	約101,372

利用者負担第2段階

単位:円

要介護度	介護保険1割負担	食費	居住費	1日合計	1ヶ月合計(30日)
1	約797	390	820	約2,007	約60,242
2	約873	390	820	約2,083	約62,522
3	約948	390	820	約2,158	約64,772
4	約1,024	390	820	約2,234	約67,052
5	約1,088	390	820	約2,298	約68,972

利用者負担第1段階

単位:円

要介護度	介護保険1割負担	食費	居住費	1日合計	1ヶ月合計(30日)
1	約797	300	820	約1,917	約57,542
2	約873	300	820	約1,993	約59,822
3	約948	300	820	約2,068	約62,072
4	約1,024	300	820	約2,144	約64,352
5	約1,088	300	820	約2,208	約66,272

*介護保険1割負担には、
 専従医師配置加算(約27円/日)、日常生活維持加算(約24円/日)、看護体制加算Ⅰ(約5円/日)
 看護体制加算Ⅱ(約9円/日)、夜勤職員配置加算(約20円/日)含まれております。

*その他に個別加算として、
 機能訓練加算(約13円/日)、栄養ケアマネジメント加算(約14円/日)、経口維持加算Ⅱ(約6円/日)
 療養食加算(約25円/日)がございます。

*その他の体制加算として、
 口腔機能維持管理加算(約32円/月)・・・この加算は、在籍日数にかかわらず月単位で頂く加算です。

上記の金額は、1日あたりの金額を出す為に端数処理をしています。
 利用日により実際の計算と金額が変わる事がありますのでご了承下さい。