

特別養護老人ホーム みなみの苑  
料金の目安

	利用者負担段階	1日分			30日あたりの合計金額			
		負担額(1割)	食費	居住費	1日合計	介護保険1割負担の場合	介護保険2割負担の場合	介護保険3割負担の場合
要介護1	第2段階	670円	390円	820円	1,880円	56,400円	76,470円	98,220円
	第3段階①		650円	1,310円	2,630円	78,900円	99,000円	119,100円
	第3段階②		1,360円	1,310円	3,340円	100,200円	150,300円	170,400円
	第4段階		1,600円	2,200円	4,470円	134,100円	154,200円	174,300円
要介護2	第2段階	740円	390円	820円	1,950円	58,500円	80,700円	102,900円
	第3段階①		650円	1,310円	2,700円	81,000円	103,200円	125,400円
	第3段階②		1,360円	1,310円	3,410円	102,300円	124,500円	146,700円
	第4段階		1,600円	2,200円	4,540円	136,200円	158,400円	180,600円
要介護3	第2段階	815円	390円	820円	2,025円	60,750円	85,200円	109,650円
	第3段階①		650円	1,310円	2,775円	83,250円	107,700円	132,150円
	第3段階②		1,360円	1,310円	3,485円	104,550円	129,000円	153,450円
	第4段階		1,600円	2,200円	4,615円	138,450円	162,900円	187,350円
要介護4	第2段階	885円	390円	820円	2,095円	62,850円	89,400円	115,950円
	第3段階①		650円	1,310円	2,845円	85,350円	111,900円	138,450円
	第3段階②		1,360円	1,310円	3,555円	106,650円	133,200円	159,750円
	第4段階		1,600円	2,200円	4,685円	140,550円	167,100円	193,650円
要介護5	第2段階	954円	390円	820円	2,164円	64,920円	93,540円	122,160円
	第3段階①		650円	1,310円	2,914円	87,420円	116,040円	144,660円
	第3段階②		1,360円	1,310円	3,624円	108,720円	137,340円	165,960円
	第4段階		1,600円	2,200円	4,754円	142,620円	171,240円	199,860円

※その他の介護保険における体制加算について、ご利用者様の状態により、該当する加算がございます。

加算名称	日単位数	月単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
初期加算	30		31円	62円	93円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18		19円	37円	56円
看護体制加算(Ⅰ)	4		5円	9円	13円
看護体制加算(Ⅱ)	8		9円	17円	25円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18		19円	37円	56円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12		13円	25円	37円
個別機能訓練加算(Ⅱ)		20	21円	42円	62円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		50	52円	103円	155円
生活機能向上連携加算		100	103円	206円	309円
ADL維持等加算(Ⅰ)		30	30円	61円	92円
ADL維持等加算(Ⅱ)		60	61円	123円	184円
療養食加算	6/(1食)		7円	13円	19円
低栄養リスク改善加算		300	309円	617円	925円
外泊時加算	246		253円	506円	758円
看取り介護加算	(死亡日45日前～31日前)	72	73円	147円	221円
	(死亡日30日前～4日前)	144	148円	296円	444円
看取り加算(Ⅰ)(死亡日前日又は前々日)／死亡日	680/1280		698円/1,314円	1396円/2,629円	2,095円/3,943円
看取り加算(Ⅱ)(死亡日前日又は前々日)／死亡日	780/1,580		801円/1,623円	1,603円/3,246円	2,404円/4,868円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(3ヵ月に1回を限度)		3	3円	6円	9円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(3ヵ月に1回を限度)		13	14円	27円	40円
自立支援促進加算		300	308円	616円	924円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		90	92円	184円	277円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)		110	112円	225円	338円
精神科医療養指導加算	5		6円	11円	16円
再入所時栄養連携加算	400/回		411円	822円	1,233円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス単位及び発生した加算の合算の1000分の83				
介護職員特定処遇改善加算	サービス単位及び発生した加算の合算の1000分の27				

※上記の介護費および加算には、介護保険法に則り、吉川市の地域加算(10.27)を乗じた金額になります。

※介護保険法改正等により、料金に変更となる場合がございます。

※料金表の金額は、あくまでも目安です。

上記の料金表以外に負担していただく場合がございます。

サービス項目	サービス内容	単位	金額
日常生活費	口腔ケア関係、身体衛生関係、入浴関係、日用品類、行事等における特別な食事(ただし、外食活動は除く)	1日につき	300円
理美容代	希望する場合	カット代	1,800円～
医療費			実費