

特別養護老人ホーム博愛の園 利用料金概算表

	算定科目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	基本単位	589 単位	659 単位	732 単位	802 単位	871 単位
	日常生活支援加算	36 単位	36 単位	36 単位	36 単位	36 単位
	看護体制加算(Ⅰ)口	4 単位	4 単位	4 単位	4 単位	4 単位
	看護体制加算(Ⅱ)口	8 単位	8 単位	8 単位	8 単位	8 単位
	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	22 単位	22 単位	22 単位	22 単位	22 単位
	準ユニットケア加算	5 単位	5 単位	5 単位	5 単位	5 単位
	介護保険算定単位計	664 単位	734 単位	807 単位	877 単位	946 単位
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)口	117 単位	129 単位	142 単位	154 単位	166 単位
	長野市7級地×10.14円 1割	792 円	875 円	962 円	1046 円	1128 円
	食費	1600 円	1600 円	1600 円	1600 円	1600 円
	居住費	915 円	915 円	915 円	915 円	915 円
	特別な電気料金	50 円	50 円	50 円	50 円	50 円
	1日あたり合計	3357 円	3440 円	3527 円	3611 円	3693 円
日常生活費	理美容(1か月に1回)	2420 円	2420 円	2420 円	2420 円	2420 円
	教養娯楽費	500 円	500 円	500 円	500 円	500 円
	行事費	500 円	500 円	500 円	500 円	500 円
	義歯洗浄剤(2日/1回)	150 円	150 円	150 円	150 円	150 円
	お薬代(医療保険適用だが料金は人による)					
	日常生活費1か月合計	3570 円	3570 円	3570 円	3570 円	3570 円
	介護保険給付1割負担1か月	23754 円	26258 円	28870 円	31374 円	33842 円
	介護保険給付2割負担1か月	47508 円	52516 円	57739 円	62747 円	67684 円
	介護保険給付3割負担1か月	71262 円	78774 円	86609 円	94121 円	101526 円
	介護保険給付対象外1日	2565 円	2565 円	2565 円	2565 円	2565 円
	介護保険給付対象外1か月	76950 円	76950 円	76950 円	76950 円	76950 円
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1割負担1か月合計	104274	106778	109390	111894	114362
	2割負担1か月合計	128028	133036	138259	143267	148204
	3割負担1か月合計	151782	159294	167129	174641	182046
	1割負担1年合計	1251287	1281337	1312675	1342725	1372346
	2割負担1年合計	1536333	1596433	1659109	1719209	1778451
	3割負担1年合計	1821380	1911530	2005544	2095694	2184557

※. ワクチン接種希望の方は別途10000円(年)程度を含めてください。

(円)