

# 特別養護老人ホーム博愛の園 概算料金表

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)	93 単位	103 単位	113 単位	123 単位	132 単位
	長野市7級地×10.14円 1割	768 円	848 円	933 円	1014 円	1094 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	3333 円	3413 円	3498 円	3579 円	3659 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		23027 円	25454 円	27986 円	30413 円	32806 円
介護保険給付2割負担1か月		46053 円	50908 円	55972 円	60827 円	65612 円
介護保険給付3割負担1か月		69080 円	76363 円	83957 円	91240 円	98418 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		103547	105974	108506	110933	113326
2割負担1か月合計		126573	131428	136492	141347	146132
3割負担1か月合計		149600	156883	164477	171760	178938
1割負担1年合計		1242561	1271691	1302069	1331200	1359914
2割負担1年合計		1518881	1577142	1637899	1696159	1753587
3割負担1年合計		1795202	1882593	1973728	2061119	2147261

※. 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)