

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

料金 上段は個室、下段は多床室 (30日/月の場合)

介護保険 自己負担 (1割負担の場合)					居住費		食費	利用者負担 (合計)
					(多床室)	(個室)		
日額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	18,872	27,450	36,930	64,800	120,602
								111,122
	2	659	211,144	21,114	27,450	36,930		122,844
								113,364
	3	732	234,533	23,453	27,450	36,930		125,183
								115,703
	4	802	256,961	25,696	27,450	36,930		127,426
								117,946
	5	871	279,068	27,907	27,450	36,930		129,637
						120,157		

介護保険 自己負担 (2割負担の場合)					居住費		食費	利用者負担 (合計)
					(多床室)	(個室)		
日額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	2割負担	915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	37,743	27,450	36,930	64,800	139,473
								129,993
	2	659	211,144	42,229	27,450	36,930		143,959
								134,479
	3	732	234,533	46,907	27,450	36,930		148,637
								139,157
	4	802	256,961	51,392	27,450	36,930		153,122
								143,642
	5	871	279,068	55,814	27,450	36,930		157,544
						148,067		

介護保険 自己負担 (3割負担の場合)					居住費		食費	利用者負担 (合計)
					(多床室)	(個室)		
日額	介護度	単位数/日	30日×10.68円	3割負担	915円/日	1,231円/日	2,160円/日	
	1	589	188,716	56,615	27,450	36,930	64,800	158,345
								148,865
	2	659	211,144	63,343	27,450	36,930		165,073
								155,593
	3	732	234,533	70,360	27,450	36,930		172,090
								162,610
	4	802	256,961	77,088	27,450	36,930		178,818
								169,338
	5	871	279,068	83,721	27,450	36,930		185,451
						175,971		

※ 府中市地域区分3級地：10.68円

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

介護保険負担限度額認定証該当の方					居住費		食費	利用者負担 (合計)
					多床室	個室		
					基準:915円	基準:1,231円	基準:1,445円	
第1段階	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	0円/日	320円/日	300円/日	
	1	589	188,716	18,872	0	9,600	9,000	37,472
								27,872
	2	659	211,144	21,114	0	9,600		39,714
								30,114
	3	732	234,533	23,453	0	9,600		42,053
						32,453		
	4	802	256,961	25,696	0	9,600	44,296	
							34,696	
	5	871	279,068	27,907	0	9,600	46,507	
							36,907	
第2段階	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	370円/日	420円/日	390円/日	
	1	589	188,716	18,872	11,100	12,600	11,700	43,172
								41,672
	2	659	211,144	21,114	11,100	12,600		45,414
								43,914
	3	732	234,533	23,453	11,100	12,600		47,753
						46,253		
	4	802	256,961	25,696	11,100	12,600	49,996	
							48,496	
	5	871	279,068	27,907	11,100	12,600	52,207	
							50,707	
第3段階①	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	370円/日	820円/日	650円/日	
	1	589	188,716	18,872	11,100	24,600	19,500	62,972
								49,472
	2	659	211,144	21,114	11,100	24,600		65,214
								51,714
	3	732	234,533	23,453	11,100	24,600		67,553
						54,053		
	4	802	256,961	25,696	11,100	24,600	69,796	
							56,296	
	5	871	279,068	27,907	11,100	24,600	72,007	
							58,507	
第3段階②	介護度	単位数/日	30日×10.68円	1割負担	370円/日	820円/日	1,360円/日	
	1	589	188,716	18,872	11,100	24,600	40,800	84,272
								70,772
	2	659	211,144	21,114	11,100	24,600		86,514
								73,014
	3	732	234,533	23,453	11,100	24,600		88,853
						75,353		
	4	802	256,961	25,696	11,100	24,600	91,096	
							77,596	
	5	871	279,068	27,907	11,100	24,600	93,307	
							79,807	

◎基準費用額は、滞在費として多床室915円、個室1,231円とし食費は、1,445円とする。

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

◎加算：次の場合はそれぞれ加算されます。

- 精神科医療養指導加算 5 単位／日・1 割 6 円・2 割 11 円・3 割 16 円（精神科医月 2 回回診）
- 日常生活継続支援加算 36 単位／日・1 割 39 円・2 割 77 円・3 割 116 円（介護福祉士高配置率等）
- 夜勤職員配置加算Ⅲロ 16 単位／日・1 割 17 円・2 割 34 円・3 割 51 円（夜勤職員配置基準以上）
- 看護体制加算Ⅰロ 4 単位／日・1 割 5 円・2 割 10 円・3 割 15 円（常勤の看護師配置）
- 療養食加算 6 単位／回・1 割 7 円・2 割 13 円・3 割 20 円（医師より療養食指示ある者）
- 科学的介護推進体制加算Ⅰ 40 単位／月・1 割 43 円・2 割 86 円・3 割 129 円（厚生労働省との連携）
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ 総単位数の 8.3%相当
- 介護職員等特定処遇改善加算 総単位数の 2.7%相当
- 介護職員等ベースアップ等支援加算 総単位数の 1.6%相当
- ※経口維持加算Ⅰ 400 単位／月：1 割 428 円・2 割 856 円・3 割 1284 円（算定要件を満たした場合）
- ※低栄養リスク改善加算 300 単位／月：1 割 321 円・2 割 642 円・3 割 963 円
(新規入所者又は病院からの退院者で低栄養リスクが「高い」利用者が対象)
- ※再入所時栄養連携加算 400 単位／回：1 割 428 円・2 割 856 円・3 割 1284 円
(入院先栄養士との連携の上、栄養ケア計画を作成し帰寮した場合、1 回に限る)
- ※外泊時費用 246 単位／日：1 割 263 円・2 割 526 円・3 割 789 円
(月 6 日を限度、初日・最終日は算定しない。入院時の居住費はご負担いただきます。補足給付受給者は上記期間を限度に居住費をご負担いただきます。)
- ※初期加算 30 単位／日：1 割 32 円・2 割 64 円・3 割 96 円（入所日から 30 日以内）

特別養護老人ホーム鳳仙寮【料金表】

保険対象外費用

食事代金

食費内訳	朝食	600 円
	昼食（おやつ含む）	780 円
	夕食	780 円

※上記金額は、介護保険負担限度額認定証該当の方にはあてはまりません。

① 特別な食事の提供	基本食事サービス費を超える食事の提供 高価な材料を使用し特別な調理を行った場合 外部の料理人による出張サービス等（時価）
②嗜好品費	嗜好品申込書に記入（時価）
③ 嗜好飲料費	毎日提供する選択できるお飲み物 130 円/日
④ 喫茶クラブ費	毎週水曜日に行われる喫茶クラブ 140 円/回
⑤理美容代金	カットロー 2,630 円・カットロー生保 1,320 円・カラー 5,250 円 カットカラーカットパーマ 7,870 円・顔そり 530 円・カットパーマカラー 13,100 円
⑥電気製品持込の場合	テレビ・・・610 円/月 電気毛布・・・830 円/月 電気アンカ・・・450 円/月 その他ワット数に応じて算定
⑦レンタルテレビ	1,500 円/月
⑧証明書発行手数料	介護・看護記録 50 円/枚 医療費控除等 600 円/式 入所証明 100 円/枚
⑨趣味活動費（個人或いは小人数の 外出支援・書道・手作りクラブ等）	係り経費（外出支援の場合：燃料代、おやつ代等） 書道クラブ：110 円/回 手作りクラブ：110 円/回
⑩日常生活用品費	A パック：ティッシュ、ハブラシ、歯磨き粉、ポリデント 130 円/日 B パック：ティッシュ、ハブラシ、歯磨き粉 110 円/日
⑪携帯・電話充電費	20 円/月
⑫その他	実費