

花みずき利用料金(老人ホーム) 個人負担分

(日額) 平成30年 4月～

入 所	介護度		日額 (多床室)	加算料金(実費)	日額(多床室)
	①	要介護1	557	② 看護体制加算	4
		要介護2	625	③ 栄養マネジメント加算	14
		要介護3	695	④ 日常生活継続支援加算	36
		要介護4	763	⑤	
要介護5		829	介護職員処遇改善加算 I	月額×83/1000(8.3%)	
費	居住費 (個室)			食費	
	減免 無し	840 (1,150)	減免 無し	1,550	
	減免 (3)	370 (820)	減免 (3)	650	
	減免 (2)	370 (420)	減免 (2)	390	
	減免 (1)	0 (320)	減免 (1)	300	

日額 (① + ② + ③ + ④) × ⑤ + 居住費 + 食費

介護度別(一ヶ月利用料金)

《日額×31日分》

食費	個室(差額/日)	特例(介護1・②)	要介護3	要介護4	要介護5
通常 (1,550円)	9.610 (310)	¥96,886	¥99,236	¥101,519	¥103,735
食費 (650円)	13.950 (450)	¥54,416	¥56,766	¥59,049	¥61,265
食費 (390円)	1.550 (50)	¥46,356	¥48,706	¥50,989	¥53,205
食費 (300円)	9.920 (320)	¥32,096	¥34,446	¥36,729	¥38,945

※利用料金は (介護保険負担限度額認定証)
食費・居住費は、減免額により4段階に分かれます。(年金受給額などにより)
申請は市役所1F介護保険課まで、お願いします。

花みずき介護老人福祉施設 (4370100721)