

ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 ぶどう畑・サテライトぶどう畑 料金表

令和4年10月1日

介護度	1日当たりの利用料金														1割 合計額		2割 合計額		3割 合計額				
	介護保険対象サービス費											負担限度額	居住費	食費	1割 合計額		2割 合計額		3割 合計額				
	保険料	看護体制 I	看護体制 II	日常生活継続支援加算	夜間職員配置加算	個別機能訓練加算	小計	介護職員処遇改善加算	特定処遇改善加算	ヘルプアップ支援加算	合計				1割負担	2割負担	3割負担	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護 3	803	12	23	46	46	12	942	78	25	15	1,060	1,060	2,120	3,180	第一段階	820円	300円	2,180円	65,400円	5,770円	173,100円	6,830円	204,900円
															第二段階	820円	390円	2,270円	68,100円				
															第三段階①	1,310円	650円	3,020円	90,600円				
															第三段階②	1,310円	1,360円	3,730円	111,900円				
															第四段階	2,070円	1,580円	4,710円	141,300円				
要介護 4	874	12	23	46	46	12	1013	84	27	16	1,140	1,140	2,280	3,420	第一段階	820円	300円	2,260円	67,800円	5,930円	177,900円	7,070円	212,100円
															第二段階	820円	390円	2,350円	70,500円				
															第三段階①	1,310円	650円	3,100円	93,000円				
															第三段階②	1,310円	1,360円	3,810円	114,300円				
															第四段階	2,070円	1,580円	4,790円	143,700円				
要介護 5	942	12	23	46	46	12	1081	90	29	17	1,217	1,217	2,434	3,651	第一段階	820円	300円	2,337円	70,110円	6,084円	182,520円	7,301円	219,030円
															第二段階	820円	390円	2,427円	72,810円				
															第三段階①	1,310円	650円	3,177円	95,310円				
															第三段階②	1,310円	1,360円	3,887円	116,610円				
															第四段階	2,070円	1,580円	4,867円	146,010円				

初期加算	入所から30日間 30単位
おやつ代	日額120円
※その他加算される場合は改めてご説明いたします。	
※理髪、特別な食事については実費負担をいただくものがあります。	
※介護保険負担限度額認定証をお持ちの方はご提示ください。	
※介護保険負担割合証のご提示をお願いします。	

※ 上記加算料金については基準を満たさない等の理由により算定しない月がございます。

- 第一段階 (市町村民税世帯非課税の老齢年金受給者/生活保護受給者)
- 第二段階 (市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得が80万円以下の方)
- 第三段階 (市町村民税世帯非課税で利用者負担第二段階以外の方)
- 第四段階 (第一段階から第三段階以外の方)