

# 地域密着型特別養護老人ホームヴィラ・プラタナス 利用料金表(2割負担)

(平成27年7月1日現在)

## ●介護保険 基本報酬（加算要件に満たない項目は算定致しません）

(単位：円)

レ		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	ユニット型介護老人福祉施設	1,250	1,382	1,524	1,656	1,788
	サービス提供体制加算（Ⅰ）			36		
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）			92		
	看護体制加算（Ⅰ）イ			24		
	看護体制加算（Ⅱ）イ			46		
	小計	1,448	1,580	1,722	1,854	1,986
	介護職員処遇改善加算（5.9%）	85	93	102	109	117
	介護負担合計	1,533	1,673	1,824	1,963	2,103

## ●介護保険外 自己負担分

食 費	利用者負担 第1段階	該当なし			
	利用者負担 第2段階				
	利用者負担 第3段階				
	4段階または上記以外の方	1,380			

居住費	利用者負担 第1段階	該当なし			
	利用者負担 第2段階				
	利用者負担 第3段階				
	4段階または上記以外の方	1,970			

日用品費	1日あたり	100			
------	-------	-----	--	--	--

ご負担額 (1日)	利用者負担 第1段階	該当なし			
	利用者負担 第2段階				
	利用者負担 第3段階				
	4段階または上記以外の方	4,983	5,123	5,274	5,413

ご負担額 (30日)	利用者負担 第1段階	該当なし			
	利用者負担 第2段階				
	利用者負担 第3段階				
	4段階または上記以外の方	149,490	153,690	158,220	162,390

※利用日数によっては、上記料金と一致しない場合があります。また、各加算算定によっても料金が変動します。

## 下記の条件に該当した場合には、上記料金に加算をさせていただきます。

(単位：円)

初期加算	初期加算(入居日から30日以内の期間。30日以上の入院後の再入居も同様)	30
入院・外泊時加算	病院等へ入院した場合及び自宅などへ外泊をされた場合(月に6泊を限度)	246
療養食加算	療養食を提供した場合	18

## ●介護保険外での自己負担費用（参考月額）

(単位：円)

理美容代	訪問理容等を施設内理髪室で利用した場合	別途実費
医療機関受診料	入居者が医療機関を受診した場合の個人負担分費用	実費相当分
薬代及び処方箋料	入居者が医療機関を受診し、処方を受けた場合の個人負担分費用	実費相当分
その他の費用	各種予防接種料、各種文書作成料	実費相当分
クリーニング費用	状況により業者をご紹介します。	実費相当分