

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	5,553

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	166,590

※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