

特別養護老人ホーム エテルナ 利用料金表(2割負担)

(令和3年3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)

	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	1,304	1,440	1,586	1,724	1,858
看護体制加算(Ⅰ)口	8				
看護体制加算(Ⅱ)口	16				
小計	1,434	1,570	1,716	1,854	1,988
介護職員処遇改善加算(8.3%)	119	130	142	154	165
介護職員特定処遇改善加算(2.3%)	33	36	39	43	46
介護負担合計	1,586	1,736	1,897	2,051	2,199

●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	

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	

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		5,084	5,234	5,395

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		152,520	157,020	161,850

※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)	60
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)	492
療養食加算	療養食を提供した場合 (1食)	12/1食
配置医師緊急時対応加算	配置医師が施設の求めに応じ、早期・夜間に施設を訪問し診療を行った場合	1300
	配置医師が施設の求めに応じ、深夜に施設を訪問し診療を行った場合	2600
看取り介護加算(Ⅱ)	施設内で看取り介護を行った場合(看取り介護をご希望される方は、別途加算の説明をいたします)	
排せつ支援加算	排せつに介護を必要とする方(介護認定調査表にて「一部介助」又は「全介助」の方) ※排せつ加算については加算月から6ヶ月間の上限となっております。	200/月

●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