

地域密着型特別養護老人ホーム テルケア 利用料金表(1割負担)

(令和3年4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	661	730	803	874	942
サービス提供体制加算 (I)			18		
看護体制加算 (I)イ			12		
看護体制加算 (II)イ			23		
小計	714	783	856	927	995
介護職員処遇改善加算 (8.3%)	72	65	71	77	83
介護職員特定処遇改善加算 (2.7%)	19	21	23	25	27
介護負担合計	805	869	950	1,029	1,105

●介護保険外 自己負担分

食費	利用者負担 第1段階	300
	利用者負担 第2段階	390
	利用者負担 第3段階	650
	4段階または上記以外の方	1,392

居住費	利用者負担 第1段階	820
	利用者負担 第2段階	820
	利用者負担 第3段階	1,310
	4段階または上記以外の方	2,006

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	2,025	2,089	2,170	2,249	2,325
	利用者負担 第2段階	2,115	2,179	2,260	2,339	2,415
	利用者負担 第3段階	2,865	2,929	3,010	3,089	3,165
	4段階または上記以外の方	4,303	4,367	4,448	4,527	4,603

ご負担額 (30日)	利用者負担 第1段階	60,750	62,670	65,100	67,470	69,750
	利用者負担 第2段階	63,450	65,370	67,800	70,170	72,450
	利用者負担 第3段階	85,950	87,870	90,300	92,670	94,950
	4段階または上記以外の方	129,090	131,010	133,440	135,810	138,090

※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)	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(1食)	6
看取り介護加算 (I)	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)	
配置医師緊急時対応加算	配置医師が施設の求めに応じ、早朝・夜間に施設を訪問し診療をおこなった場合	650
	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おこなった場合	1,300

●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