

介護老人福祉施設 高根台ホーム 利用料金表
(多床室)

平成26年4月1日

介護度	収入区分	単位/日	機能訓練加算	精神科医師定期診療加算	栄養マネジメント加算	日常生活継続支援加算	看護体制加算(I・II)	夜勤職員配置加算(I)	小計	×地域加算	一日利用料	30日利用料	自己負担分	食費/日	食費/月(30)	居室費	居室/月	合計
要介護1	第一段階	634	12	5	14	23	12	13	713	×10.27	7,322	219,660	21,966	300	9000	0	0	30,966
	第二段階													390	11700	320	9600	43,266
	第三段階													650	19500	320	9600	51,066
	第四段階													1515	45450	320	9600	77,016
要介護2	第一段階	703	12	5	14	23	12	13	782	×10.27	8,031	240,930	24,093	300	9000	0	0	33,093
	第二段階													390	11700	320	9600	45,393
	第三段階													650	19500	320	9600	53,193
	第四段階													1515	45450	320	9600	79,143
要介護3	第一段階	775	12	5	14	23	12	13	854	×10.27	8,770	263,100	26,310	300	9000	0	0	35,310
	第二段階													390	11700	320	9600	47,610
	第三段階													650	19500	320	9600	55,410
	第四段階													1515	45450	320	9600	81,360
要介護4	第一段階	844	12	5	14	23	12	13	923	×10.27	9,479	284,370	28,437	300	9000	0	0	37,437
	第二段階													390	11700	320	9600	49,737
	第三段階													650	19500	320	9600	57,537
	第四段階													1515	45450	320	9600	83,487
要介護5	第一段階	912	12	5	14	23	12	13	991	×10.27	10,177	305,310	30,531	300	9000	0	0	39,531
	第二段階													390	11700	320	9600	51,831
	第三段階													650	19500	320	9600	59,631
	第四段階													1515	45450	320	9600	85,581

※利用料金・加算等について説明を受け同意し、交付を受けました。

食費(1,515円/1日)内訳: 朝食404円/回 昼食606円/回 夕食505円/回

平成 年 月 日

その他介護給付サービス加算		(単位)
1. 初期加算	1日	30
2. 入院・外泊加算		246
3. 経口移行加算		28
4. 療養食加算		23
5. 介護職員処遇改善加算(I)		単位合計×2.5%

利用者氏名 _____ 印

利用者住所 _____

代理人氏名 _____ 印

介護老人福祉施設 高根台ホーム 利用料金表
(個室)

平成26年4月1日

介護度	収入区分	単位/日	機能訓練加算	精神科医師定期診療加算	栄養マネジメント加算	日常生活継続支援加算	看護体制加算(I・II)	夜勤職員配置加算(I)	単位合計	×地域加算	一日利用料	30日利用料	自己負担額	食費/日	食費/月(30)	居室費	居室/月	自己負担額合計
要介護1	第一段階	580	12	5	14	23	12	13	659	10.27	6,767	203,010	20,301	300	9000	320	9600	38,901
	第二段階													390	11700	420	12600	44,601
	第三段階													650	19500	820	24600	64,401
	第四段階													1515	45450	1020	30600	96,351
要介護2	第一段階	651	12	5	14	23	12	13	730	10.27	7,497	224,910	22,491	300	9000	320	9600	41,091
	第二段階													390	11700	420	12600	46,791
	第三段階													650	19500	820	24600	66,591
	第四段階													1515	45450	1020	30600	98,541
要介護3	第一段階	723	12	5	14	23	12	13	802	10.27	8,236	247,080	24,708	300	9000	320	9600	43,308
	第二段階													390	11700	420	12600	49,008
	第三段階													650	19500	820	24600	68,808
	第四段階													1515	45450	1020	30600	100,758
要介護4	第一段階	794	12	5	14	23	12	13	873	10.27	8,965	268,950	26,895	300	9000	320	9600	45,495
	第二段階													390	11700	420	12600	51,195
	第三段階													650	19500	820	24600	70,995
	第四段階													1515	45450	1020	30600	102,945
要介護5	第一段階	863	12	5	14	23	12	13	942	10.27	9,674	290,220	29,022	300	9000	320	9600	47,622
	第二段階													390	11700	420	12600	53,322
	第三段階													650	19500	820	24600	73,122
	第四段階													1515	45450	1020	30600	105,072

※利用料金・加算等について説明を受け同意し、交付を受けました。

食費(1,515円/1日)内訳: 朝食404円/回 昼食606円/回 夕食505円/回

平成 年 月 日

その他介護給付サービス加算 (単位)	
1. 初期加算	30
2. 入院・外泊加算	246
3. 経口移行加算	28
4. 療養食加算	23
5. 介護職員処遇改善加算(I)	単位合計×2.5%

利用者氏名 印

利用者住所

代理人氏名 印