

介護老人福祉施設 小江戸の庭 料金表

1 基本料金

| 要介護度 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 介護保険 | 単位数 | 625 | 691 | 762 | 828 | 894 |
| | 1割負担(円) | 642 | 710 | 783 | 851 | 919 |
| | 2割負担(円) | 1,284 | 1,420 | 1,565 | 1,701 | 1,837 |

※居室は、全室ユニット型個室になります。

※川越は6級地のため、介護報酬率が10.27になります。

2 居住費及び食費(円)

| 負担段階 | 居住費 | 食費 | 1日計 | 1ヵ月 |
|------|-------|-------|-------|---------|
| 第1段階 | 820 | 300 | 1,120 | 33,600 |
| 第2段階 | 820 | 390 | 1,210 | 36,300 |
| 第3段階 | 1,310 | 650 | 1,960 | 58,800 |
| 第4段階 | 2,000 | 1,380 | 3,380 | 101,400 |

※第1段階：市民税非課税世帯で高齢福祉年金受給者

※第2段階：市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方

※第3段階：市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円を超える方

※第4段階：市民税課税世帯の方

3 加算

| | 看護体制 加算(I) | 看護体制 加算(II) | 栄養マネジ メント加算 | 夜間職員配 置加算 | 日常生活継 続支援加算 (II) | 口腔衛生管 理体制加算 (月) |
|---------|---------------|----------------|----------------|--------------|------------------------|-----------------------|
| 単位数 | 4単位 | 8単位 | 14単位 | 18単位 | 46単位 | 30単位 |
| 1割負担(円) | 5円 | 9円 | 15円 | 19円 | 48円 | 31円 |
| 2割負担(円) | 9円 | 17円 | 29円 | 37円 | 95円 | 62円 |

4 1月の施設利用料金(1+2+3)

| | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 第1段階 | 1割負担 | 55,510 | 57,550 | 60,310 | 61,780 | 63,820 |
| | 2割負担 | 77,268 | 81,348 | 85,698 | 89,778 | 93,858 |
| 第2段階 | 1割負担 | 58,210 | 60,250 | 61,440 | 64,480 | 66,520 |
| | 2割負担 | 79,968 | 84,048 | 88,398 | 92,461 | 96,541 |
| 第3段階 | 1割負担 | 80,710 | 82,750 | 84,940 | 86,980 | 89,020 |
| | 2割負担 | 102,468 | 106,548 | 110,898 | 114,978 | 119,058 |
| 第4段階 | 1割負担 | 123,310 | 125,350 | 127,540 | 129,580 | 131,620 |
| | 2割負担 | 145,068 | 149,148 | 153,498 | 157,578 | 161,658 |

※上記料金のほか、1か月にかかる該当する各種加算を加えた総単位数に5.9%を加えたものが追加料金となります(介護職員処遇改善加算I)。