

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 (1日)	単位数	638	705	778	846	913
	1割負担(円)	656	724	799	869	938
	2割負担(円)	1,311	1,448	1,598	1,738	1,876
	3割負担(円)	1,966	2,172	2,397	2,607	2,813

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 (30日)	単位数	19140	21150	23340	25380	27390
	1割負担(円)	19657	21721	23971	26066	28130
	2割負担(円)	39,315	43,442	47,941	52,131	56,259
	3割負担(円)	58,971	65,163	71,911	78,196	84,389

※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老齢福祉年金受給者
 ※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

※食費の内訳は朝食380円、昼食、おやつ食510円、夕食490円となります。

3 加算

1日	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	8	14	18	46	30
1割負担(円)	5	9	15	19	48	31
2割負担(円)	9	17	29	37	95	62
3割負担(円)	13	25	43	56	142	93

30日	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)	合計
単位数	120	240	420	540	1380	30	2730
1割負担(円)	124	247	432	555	1418	31	
2割負担(円)	247	493	863	1109	2835	62	
3割負担(円)	370	740	1294	1664	4252	93	

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	56,061	58,125	60,374	62,469	64,534
	2割負担	78,521	82,650	87,148	91,338	95,467
	3割負担	100,982	107,175	113,922	120,207	126,400
第2段階	1割負担	58,761	60,825	63,074	65,169	67,234
	2割負担	81,221	85,350	89,848	94,038	98,167
	3割負担	103,682	109,875	116,622	122,907	129,100
第3段階	1割負担	81,261	83,325	85,574	87,669	89,734
	2割負担	103,721	107,850	112,348	116,538	120,667
	3割負担	126,182	132,375	139,122	145,407	151,600
第4段階	1割負担	123,861	125,925	128,174	130,269	132,334
	2割負担	146,321	150,450	154,948	159,138	163,267
	3割負担	168,782	174,975	181,722	188,007	194,200

※上記料金のほか、1か月にかかる総単位数×0.083で算出した単位数が追加料金となります。
(介護職員処遇改善加算Ⅰ)。

※上記料金のほか、1か月にかかる総単位数×0.027で算出した単位数が追加料金となります。
(介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ)。