

ユニット老健 華 入居料金表

(平成 30 年 4 月 1 日現在)

① 基本サービス費 ※負担割合は、介護保険負担割合証をご確認ください。

(1日当たりの自己負担額)

要介護度	1割負担	2割負担
要介護1	813 円	1,625 円
要介護2	861 円	1,722 円
要介護3	925 円	1,850 円
要介護4	980 円	1,961 円
要介護5	1,034 円	2,068 円

② 加算料金 ※負担割合は、介護保険負担割合証をご確認ください。

加算項目	1割	2割	加算項目	1割	2割
夜間職員配置加算	26 円/日	51 円/日	栄養マネジメント加算	15 円/日	30 円/日
外泊時費用	387 円/日	773 円/日	療養食加算	6 円/食	13 円/食
外泊時在宅サービス利用費用	854 円/日	1,709 円/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算	134 円/回	267 円/回
ターミナルケア加算 死亡日	1,762 円/日	3,524 円/日	緊急時治療管理	546 円/日	1,091 円/日
死亡日前日及び前々日	876 円/日	1,752 円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	214 円/日	427 円/日
死亡日以前 4 日～30 日	171 円/日	342 円/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	13 円/日	26 円/日
初期加算	32 円/日	64 円/日	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ) = (基本サービス費 + 加算料金) × 3.9% / 月

③ 居住費及び食費(1日当たり)

区分	居住費	食費
第1段階	820 円	300 円
第2段階	820 円	390 円
第3段階	1,310 円	650 円
第4段階	1,970 円	1,765 円

※ 国が定める自己負担限度額認定(第1段階～第3段階)を受けている場合、認定証に記載されている負担限度額が1日にお支払いいただく上限となります。

※ 介護保険負担限度額認定証の提示が無い場合は、第4段階で計算させていただきます。

④ 特別室料(洗面所・トイレ付) 1,500 円(1日当たり)

⑤ その他

日用品費 Aセット	1日当たり 300円	クリーニング代 (水洗い可能な商品)	1 ネット 600円
※注1 Bセット	1日当たり 400円		
教養娯楽費 ※注2	実費	上記以外のクリーニング	実費
理美容代	実費	特別な食事料	実費
電気代(電化製品1点につき)	1日当たり 60円	予防接種	実費

※注1)日用品費…シャンプー、ボディソープ、ティッシュペーパー等の身の回り品を施設で提供する場
合にかかる費用

〈Bセット〉:シャンプー、ボディソープ等無添加の物を使用

注2)教養娯楽費…折り紙、色鉛筆等のクラブ活動でかかる費用

◆入居利用料の計算方法◆

{(①基本サービス費(単位)+②加算料金(単位))×利用日数×10.68円}

×1割または2割+(③+④+⑤)×利用日数 ※名古屋市:1単位=10.68円

1ヶ月(30日)の入所利用料の目安 (単位:円)

● 1割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	66,982	68,424	70,347	72,013	73,615
第2段階	69,682	71,124	73,047	74,713	76,315
第3段階	92,182	93,624	95,547	97,213	98,815
第4段階	145,432	146,874	148,797	150,463	152,065

● 2割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	169,815	172,698	176,543	179,875	183,079

上記料金は ①基本サービス費 + ③居住費 + ③食費 + ⑤日用品費Aの合計金額です。

※ その他に、該当する②加算料金がかかります。

※ 実額は端数があるため、利用日数によって金額が変わります。

※ オムツは施設サービスの中に含まれます。