

特別養護老人ホーム福福の里 料金表

1か月にかかる施設利用料（その方の収入等≪負担割合証/負担限度額認定証の提示等≫により、利用料金に変更が生じます。）

***1割負担** 計算例：要介護3で負担限度額2段階の場合 ①1割負担（1日）¥844×30日+③食費/居住費（2段階）¥1,210×30日=¥61,620

利用者負担額（30日分）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1段階	¥54,810	¥56,790	¥58,920	¥60,900	¥62,880
2段階	¥57,510	¥59,490	¥61,620	¥63,600	¥65,580
3段階	¥80,010	¥81,990	¥84,120	¥86,100	¥88,080
4段階	¥138,210	¥140,190	¥142,320	¥144,300	¥146,280

***2割負担** 計算例：要介護3である場合 ②2割負担(1日) ¥1,688×30日+③食費/居住費（4段階）¥3,900×30日=¥167,640

利用者負担額（30日分）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4段階	¥159,420	¥163,380	¥167,640	¥171,600	¥175,560

(単位にて表示：1単位=10.14円)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
要介護度別（1日）	625	691	762	828	894
夜勤職員配置加算（1日）	18	18	18	18	18
栄養マネジメント加算（1日）	14	14	14	14	14
日常生活継続支援加算（1日）	46	46	46	46	46
看護体制加算（1日）	4	4	4	4	4
合計単位数（1日）	707	773	844	910	976
① 1割負担（1日）	¥707	¥773	¥844	¥910	¥976
② 2割負担（1日）	¥1,414	¥1,546	¥1,688	¥1,820	¥1,952

*上記以外に口腔衛生管理体制加算（30単位/月）初期加算30単位/1日（入所時より30日間のみ）がかかります

*当施設は処遇改善加算（新加算Ⅰ）を適用しています

負担限度額認定別	1段階	2段階	3段階	4段階
食費（1日）	¥300	¥390	¥650	¥1,500
居住費（1日）	¥820	¥820	¥1,310	¥2,400
③ 食費/居住費合計(1日)	¥1,120	¥1,210	¥1,960	¥3,900

***上記料金以外にも、医療費等の自己負担金が発生致します。詳細は施設まで直接お問い合わせ下さい。特別養護老人ホーム福福の里・問合せ先：0475-50-5511**