

玲光苑なのはな館料金表

令和3年8月1日より



	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①毎日料金が発生するもの					
介護福祉施設サービス費（個室）	747	813	885	950	1015
日常生活継続支援加算Ⅱ	46	46	46	46	46
夜勤職員配置加算Ⅱ	18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅰ	4	4	4	4	4
精神科医療養指導加算	5	5	5	5	5
合計（単位）	820	886	958	1023	1088
②該当の場合のみ算定					
外泊時費用（1日）			246		
初期加算（入所後30日まで1日）			30		
退所前後訪問相談援助加算（1回）			460		
退所時相談援助加算（1回）			400		
退所前連携加算			500		
療養食加算（1食）			6		
看取り加算 31～45日前まで（1日）			72		
看取り加算 4～30日前まで（1日）			144		
看取り加算 前日、前々日（1日）			680		
看取り加算 当日（1日）			1280		
口腔衛生管理加算（1月）			90		
入退所合計（単位）					
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	上記負担額の8.3%を上乗せ計算する（※1）				
介護職員等特定処遇加算（Ⅰ）	上記負担額の2.7%を上乗せ計算する（※1）				
成田市地域区分 4級地	成田市地域区分 4級地 1単位あたり10.54円（※2）				
③その他実費分／負担減免	なし	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
滞在費（1日ごとにかかる料金）	¥2,006	¥820	¥820	¥1,310	¥1,310
朝食費	¥200				
昼食費	¥700	¥300	¥390	¥650	¥1,360
夕食費	¥600				
預かり金管理料（1か月）			¥2,000		
買い物代行手数料1回1000円未満			¥300		
買い物代行手数料1回1000円以上			¥500		
個別外出付き添い費、移送費（片道）			¥1,840		
計算式 [(①×日数分)+②]×1.110(※1)×1.054(※2)+実費分					
段階別料金表	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
減免なし（4段階）	¥135,961	¥136,277	¥138,804	¥141,085	¥145,367
第1段階	年金収入等により変動あり				
第2段階	¥67,081	¥69,397	¥71,924	¥74,205	¥76,487
第3段階①	¥89,581	¥91,897	¥94,424	¥96,705	¥98,987
第3段階②	¥110,881	¥113,197	¥115,724	¥118,005	¥120,287
2割負担	¥164,741	¥169,374	¥174,428	¥178,991	¥183,554
3割負担	¥193,522	¥200,471	¥208,052	¥214,896	¥221,741