

かしま福祉会 特別養護老人ホームあとむ苑 料金表

多床室(3・4名部屋)

令和6年 8月

	段階	要介護度	施設サービス費Ⅱ		居住費		食費		利用者自己負担額(送迎含まない)		要介護度	段階
					基準費用額915円		基準費用額1445円					
			介護報酬	利用者負担額	補足給付	利用者負担額	補足給付	利用者負担額	1日当たり	月当たり(30日)		
多床室(3人・4人部屋をご利用の方)	第1段階	1	5,890	589	915	0	1,145	300	889	26,670	1	第1段階
		2	6,590	659	915	0	1,145	300	959	28,770	2	
		3	7,320	732	915	0	1,145	300	1,032	30,960	3	
		4	8,020	802	915	0	1,145	300	1,102	33,060	4	
		5	8,710	871	915	0	1,145	300	1,171	35,130	5	
	第2段階	1	5,890	589	485	430	1,055	390	1,409	42,270	1	第2段階
		2	6,590	659	485	430	1,055	390	1,479	44,370	2	
		3	7,320	732	485	430	1,055	390	1,552	46,560	3	
		4	8,020	802	485	430	1,055	390	1,622	48,660	4	
		5	8,710	871	485	430	1,055	390	1,691	50,730	5	
	第3段階①	1	5,890	589	485	430	795	650	1,669	50,070	1	第3段階
		2	6,590	659	485	430	795	650	1,739	52,170	2	
		3	7,320	732	485	430	795	650	1,812	54,360	3	
		4	8,020	802	485	430	795	650	1,882	56,460	4	
		5	8,710	871	485	430	795	650	1,951	58,530	5	
	第3段階②	1	5,890	589	485	430	85	1,360	2,379	71,370	1	第3段階
		2	6,590	659	485	430	85	1,360	2,449	73,470	2	
		3	7,320	732	485	430	85	1,360	2,522	75,660	3	
		4	8,020	802	485	430	85	1,360	2,592	77,760	4	
		5	8,710	871	485	430	85	1,360	2,661	79,830	5	
	第4段階	1	5,890	589	0	915	0	1,445	2,949	88,470	1	第4段階
		2	6,590	659	0	915	0	1,445	3,019	90,570	2	
		3	7,320	732	0	915	0	1,445	3,092	92,760	3	
		4	8,020	802	0	915	0	1,445	3,162	94,860	4	
		5	8,710	871	0	915	0	1,445	3,231	96,930	5	

加算

・初期加算	30円/日	・専従の常勤医師の配置	25円/日
・日常生活継続加算	36円/日	・配置医師緊急時対応加算	
・看護体制加算(Ⅰ)	6円/日	配置医師の通常の勤務時間外	325円/回
・看護体制加算(Ⅱ)	13円/日	(早朝・夜間及び深夜を除く)	
・療養食加算(1日につき3回を限度)	6円/日	早朝・夜間	650円/回
・口腔衛生管理加算Ⅰ	90円/月	深夜	1,300円/回
・若年性認知症利用受け入れ加算	120円/日		
・経口維持加算Ⅰ	400円/月		
・経口維持加算Ⅱ	100円/月		
・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に14.0%を乗じたものの一割負担		
※職員の体制等により変更の可能性あり			
※その他、日用品費等かかる場合あり			

かしま福祉会 特別養護老人ホームあとむ苑 料金表

従来型個室(個室)

令和6年 8月

	段階	要介護度	施設サービス費 I		居住費		食 費		利用者自己負担額(送迎含まない)		要介護度	段階
					基準費用額1,231円		基準費用額1,445円					
			介護報酬	利用者負担額	補足給付	利用者負担額	補足給付	利用者負担額	1日当たり	月当たり(30日)		
従来型個室 (個室をご利用の方)	第1段階	1	5,890	589	851	380	1,145	300	1,269	38,070	1	第1段階
		2	6,590	659	851	380	1,145	300	1,339	40,170	2	
		3	7,320	732	851	380	1,145	300	1,412	42,360	3	
		4	8,020	802	851	380	1,145	300	1,482	44,460	4	
		5	8,710	871	851	380	1,145	300	1,551	46,530	5	
	第2段階	1	5,890	589	751	480	1,055	390	1,459	43,770	1	第2段階
		2	6,590	659	751	480	1,055	390	1,529	45,870	2	
		3	7,320	732	751	480	1,055	390	1,602	48,060	3	
		4	8,020	802	751	480	1,055	390	1,672	50,160	4	
		5	8,710	871	751	480	1,055	390	1,741	52,230	5	
	第3段階 ①	1	5,890	589	351	880	795	650	2,119	63,570	1	第3段階
		2	6,590	659	351	880	795	650	2,189	65,670	2	
		3	7,320	732	351	880	795	650	2,262	67,860	3	
		4	8,020	802	351	880	795	650	2,332	69,960	4	
		5	8,710	871	351	880	795	650	2,401	72,030	5	
	第3段階 ②	1	5,890	589	351	880	85	1,360	2,829	84,870	1	第3段階
		2	6,590	659	351	880	85	1,360	2,899	86,970	2	
		3	7,320	732	351	880	85	1,360	2,972	89,160	3	
		4	8,020	802	351	880	85	1,360	3,042	91,260	4	
		5	8,710	871	351	880	85	1,360	3,111	93,330	5	
	第4段階	1	5,890	589	0	1,231	0	1,445	3,265	97,950	1	第4段階
		2	6,590	659	0	1,231	0	1,445	3,335	100,050	2	
		3	7,320	732	0	1,231	0	1,445	3,408	102,240	3	
		4	8,020	802	0	1,231	0	1,445	3,478	104,340	4	
		5	8,710	871	0	1,231	0	1,445	3,547	106,410	5	

加算

・初期加算	30円/日	・専従の常勤医師の配置	25円/日
・日常生活継続加算	36円/日	・配置医師緊急時対応加算	
・看護体制加算 (I)	6円/日	配置医師の通常の勤務時間外	325円/回
・看護体制加算 (II)	13円/日	(早朝・夜間及び深夜を除く)	
・療養食加算(1日につき3回を限度)	6円/日	早朝・夜間	650円/回
・口腔衛生管理加算 I	90円/月	深夜	1,300円/回
・若年性認知症利用受け入れ加算	120円/日		
・経口維持加算 I	400円/月		
・経口維持加算 II	100円/月		
・介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数に14.0%を乗じたものの一割負担		
※職員の体制等により変更の可能性あり			
※その他、日用品費等かかる場合あり			