

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

多床室(3人・4人部屋をご利用の方)	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						
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			
		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			
多床室(3人・4人部屋をご利用の方)	第2段階	1	5,890	589	485	430	1,055	390	1,409	42,270	1			
		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			
多床室(3人・4人部屋をご利用の方)	第3段階①	1	5,890	589	485	430	795	650	1,669	50,070	1			
		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			
多床室(3人・4人部屋をご利用の方)	第3段階②	1	5,890	589	485	430	85	1,360	2,379	71,370	1			
		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			
多床室(3人・4人部屋をご利用の方)	第4段階	1	5,890	589	0	915	0	1,445	2,949	88,470	1			
		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
(早朝・夜間及び深夜を除く) | 325円/回 |
| ・看護体制加算(Ⅱ) | 13円/日 | 早朝・夜間 | 650円/回 |
| ・療養食加算(1日につき3回を限度) | 6円/日 | 深夜 | 1,300円/回 |
| ・口腔衛生管理加算Ⅰ | 90円/月 | | |
| ・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

従来型個室(個室をご利用の方)	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
		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
従来型個室(個室をご利用の方)	第2段階	1	5,890	589	751	480	1,055	390	1,459	43,770	1
		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
従来型個室(個室をご利用の方)	第3段階 ①	1	5,890	589	351	880	795	650	2,119	63,570	1
		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
従来型個室(個室をご利用の方)	第3段階 ②	1	5,890	589	351	880	85	1,360	2,829	84,870	1
		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
従来型個室(個室をご利用の方)	第4段階	1	5,890	589	0	1,231	0	1,445	3,265	97,950	1
		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
- ・日常生活継続加算 36円/日
- ・看護体制加算 (I) 6円/日
- ・看護体制加算 (II) 13円/日
- ・療養食加算(1日につき3回を限度) 6円/日
- ・口腔衛生管理加算 I 90円/月
- ・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

- ・専従の常勤医師の配置 25円/日

- ・配置医師緊急時対応加算

配置医師の通常の勤務時間外
(早朝・夜間及び深夜を除く)

早朝・夜間 650円/回

深夜 1,300円/回