

## 指定介護老人福祉施設大井川睦園利用料金表

施設利用料金（自己負担）＝施設サービス費の1割＋居住費＋食費＋日常生活費

多床室（本館全室・南館4人部屋）の場合

（単位／日）

所得段階	内容\要介護	1	2	3	4	5
施設サービス1割		547	614	682	749	814
第1段階	居住費	0	0	0	0	0
	食費	300	300	300	300	300
第2段階	居住費	370	370	370	370	370
	食費	390	390	390	390	390
第3段階	居住費	370	370	370	370	370
	食費	650	650	650	650	650
第4段階	居住費	840	840	840	840	840
	食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
看護体制加算（I）		1日につき 4単位				
夜勤職員配置加算		1日につき 13単位				
サービス提供強化体制加算I		1日につき 18単位				
口腔衛生管理体制加算		1月につき 30単位				
介護職員処遇改善加算		合計単位×0.083				

第1段階・第2段階・第3段階に該当する方は、市町村発行の「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方です。それ以外の方は第4段階に該当いたします。

### 個別の加算

内 容 \ 要介護	1	2	3	4	5
初期加算	1日につき30単位：30日を限度				
栄養マネジメント加算	1日につき14単位				
看取り介護加算	死亡日前4日～30日は144単位／日、2日～3日680単位／日 死亡日は1,280単位／日				

### その他の自己負担

実 費	医療費・理美容代・物品代等
預り金等保管・管理手数料	1,000円／月

平成29年4月1日 現在

## 指定介護老人福祉施設大井川睦園利用料金表

施設利用料金（自己負担）＝施設サービス費の1割＋居住費＋食費＋日常生活費

従来型個室の場合（南館1人部屋：14室）

（単位／日）

所得段階	内容\要介護	1	2	3	4	5
施設サービス1割		547	614	682	749	814
第1段階	居住費	320	320	320	320	320
	食費	300	300	300	300	300
第2段階	居住費	420	420	420	420	420
	食費	390	390	390	390	390
第3段階	居住費	820	820	820	820	820
	食費	650	650	650	650	650
第4段階	居住費	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150
	食費	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
看護体制加算（Ⅰ）		1日につき 4単位				
夜勤職員配置加算		1日につき 13単位				
サービス提供強化体制加算Ⅰ		1日につき 18単位				
口腔衛生管理体制加算		1月につき 30単位				
介護職員処遇改善加算		合計単位×0.083				

第1段階・第2段階・第3段階に該当する方は、市町村発行の「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方です。それ以外の方は第4段階に該当いたします。

### 個別の加算

内 容 \ 要介護	1	2	3	4	5
初期加算	1日につき30単位：30日を限度				
栄養マネジメント加算	1日につき14単位				
看取り介護加算	死亡日前4日～30日は144単位／日、2日～3日680単位／日 死亡日は1,280単位／日				

### その他の自己負担

実 費	医療費・理美容代・物品代等
預り金等保管・管理手数料	1,000円／月

平成29年4月1日 現在