

# ユニット型地域密着型介護福祉施設(花菜風)

## 利用料金の目安(月額)

### 【ユニット型個室】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階 1割負担の場合	55,970円	58,144円	60,484円	62,658円	65,733円
第2段階 1割負担の場合	58,670円	60,844円	63,184円	65,358円	68,433円
第3段階 1割負担の場合	81,170円	83,344円	85,684円	87,858円	90,933円
第4段階 1割負担の場合	122,870円	125,044円	127,384円	129,558円	132,633円
第4段階 2割負担の場合	145,240円	149,588円	154,267円	158,615円	164,765円

※浜松市は7級地のため、地域密着型介護老人福祉施設を利用する場合、1単位が10.14円(1円未満は切り捨て)として計算されます。

介護度	基本単位	サービス提供体制 強化加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善 加算【料率】	保険対象 経費計	月額 30日計算	居住費		月額 30日計算	食費負担額	月額 30日計算
								第1段階	第2段階			
要介護1	625単位/日	18単位/日	12単位/日	23単位/日	83/1,000	734単位	22,370円	第1段階	820	24,600円	300	9,000円
要介護2	691単位/日							第2段階	820	24,600円	390	11,700円
要介護3	762単位/日							第3段階	1,310	39,300円	650	19,500円
要介護4	828単位/日							第4段階	1,970	59,100円	1,380	41,400円
要介護5	894単位/日											
						883単位	26,884円					
						954単位	29,058円					
						1,026単位	32,133円					

※上記月額30日計算には、口腔衛生管理体制加算 30単位/月 を含みます。

※第1段階～第3段階の軽減適用をうけるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」等が必要です。

### ●別途加算サービスの料金と内容

特別養護老人ホーム第二南風 別途加算サービスの料金と内容を参照。

### ●介護保険対象外料金

理美容代(カットのみ1,200円・顔剃り込2,000円)/特別な行事に参加される場合の教育娯楽費(例:生け花900円・喫茶100円)/特別食:行事等で普段とは異なる食事を提供した場合(実費)

日用品費(タオル・シャンプー類、1日あたり50円)/入所者が故意または不注意により、施設の器具計器を破損した場合(実費)