

第二いずみ苑(ユニット)料金表

介護報酬算定においてユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)適用。
 H12年4月以降の利用者 ※介護サービス費 1割負担額

令和元年10月1日より
 単位 円

介護費用 基本		加算部分					単位合計	介護処遇	特定処遇 2.7%	合計単位	@10.14 1日の費用	自己負担額 1割負担	月額(31日)
要介護度	単位数	看護体制Ⅱ	日常生活	夜勤体制	個別訓練	栄養マネジメント							
要介護1	638	13	46	27	12	14	750	62	20	832	8,436	843	26,133
要介護2	705	13	46	27	12	14	817	67	22	906	9,186	918	28,458
要介護3	778	13	46	27	12	14	890	73	24	987	10,008	1,000	31,000
要介護4	846	13	46	27	12	14	958	79	25	1,062	10,768	1,076	33,356
要介護5	913	13	46	27	12	14	1,025	85	27	1,137	11,529	1,152	35,712

※個人加算

	単位	1日の費用	介護保険給付額	自己負担額	月額(31日)	備考
療養食が必要な方	1食 6単位	180	162	18	558	1食=6単位・6×3食=18
口腔衛生管理加算	90		810	90	90	1月につき
口腔衛生管理体制加算	30		270	30	30	1月につき

食事の費用

居住費(光熱水費)

一日あたりの食事の費用	月額(31日)	食事代負担額		一日の居室の費用	月額(31日)	部屋代負担額		月額(31日)
1,440円	44,640円	1階層	300	2,006円	62,186円	1階層	820	25,420
		2階層	390			2階層	820	25,420
		3階層	650			3階層	1,310	40,610
		4階層	1,440			4階層	2,006	62,186

口腔ケア代	月額(31日)
	1,550

要介護度	1階層	2階層	3階層	4階層
要介護1	62,403	65,193	88,443	134,509
要介護2	64,728	67,518	90,768	136,834
要介護3	67,270	70,060	93,310	139,376
要介護4	69,626	72,416	95,666	141,732
要介護5	71,982	74,772	98,022	144,088

医療費+
 散髪代+
 その他

第二いずみ苑(従来型)料金表

令和元年10月1日より

当施設は介護報酬算定において介護福祉施設サービス費(Ⅱ)多床室を適用しております。

H12年4月以降の利用者

※介護サービス費 1割負担額

介護費用 基本		加算部分							8.3%	2.7%	合計単位	1日の費用	自己負担額	月額(31日)
要介護度	単位数	看護体制Ⅱ2	看護体制Ⅰ2	夜勤体制	日常生活支援	栄養マネジメント	個別訓練	単位合計	介護処遇	特定処遇	@10.14	1割負担		
要介護1	559	8	4	13	36	14	12	646	53	17	716	726	22,506	
要介護2	627	8	4	13	36	14	12	714	59	19	792	803	24,893	
要介護3	697	8	4	13	36	14	12	784	65	21	870	882	27,342	
要介護4	765	8	4	13	36	14	12	852	70	23	945	958	29,698	
要介護5	832	8	4	13	36	14	12	919	76	24	1,019	1,033	32,023	

※1 個別加算

	単位	1日の費用	介護保険給付額	自己負担額	月額(31日)	備考
療養食が必要な方	1食 6単位	180	162	18	558	1日3食×6単位
口腔衛生管理加算	90		810	90	90	1月につき
口腔衛生管理体制加算	30		270	30	30	1月につき

食事の費用

居住費(光熱水費)

一日あたりの食事の費用	月額(31日)	食事負担額		月額(31日)	一日、居室の費用	月額(31日)	部屋負担額		月額(31日)
1,440円	44,640円	1階層	300	9,300	855円	26,505円	1階層	0	0
		2階層	390	12,090			2階層	370	11,470
		3階層	650	20,150			3階層	370	11,470
		4階層	1,440	44,640			4階層	855	26,505

口腔ケア代	月額(31日)
	1,550

介護費用	1階層	2階層	3階層	4階層
要介護1	33,356	47,616	55,676	95,201
要介護2	35,743	50,003	58,063	97,588
要介護3	38,192	52,452	60,512	100,037
要介護4	40,548	54,808	62,868	102,393
要介護5	42,873	57,133	65,193	104,718

第二いずみ苑短期入所料金表

介護サービス

令和元年10月1日より

当施設は介護報酬算定において併設型短期生活介護費(Ⅱ)多床室を適用しております。(1割負担)

介護費用 基本		加算部分			単位合計	介護処遇	2.3%	合計単位	@10.17	1割負担額	限度単位数	限度内可能日数	限度内日数の負担額
要介護度	単位数	看護体制	夜勤体制	サービス提供			特定処遇		1日の費用	自己負担額			
要介護1	586		13	12	611	50	14	675	6,864	686	16765	24	16,464
要介護2	654		13	12	679	56	15	750	7,627	762	19705	26	19,812
要介護3	724		13	12	749	62	17	828	8,420	842	27048	30	25,260
要介護4	792		13	12	817	67	18	902	9,173	917	30938	30	27,510
要介護5	859		13	12	884	73	20	977	9,936	993	36217	30	29,790

	単位	1日の費用	介護保険給付額	自己負担額	月額(31日)
療養食が必要な方	23	230	207	23	713
送迎が必要な方	184	1回1840		1回につき184円	

食事の費用 全額自己負担

居住費(光熱水費) 自己負担

	金額(円)		食事代負担金 B		一日あたりの金額		部屋代負担金 C					
	金額(円)	一日あたりの食事の費用	月額(30日)	月額(30日)	月額(30日)	月額(30日)	月額(30日)	月額(30日)				
朝食	300円	1,440円	43,200円	1階層	300	9,000	855円	25,650円	1階層	0	0	
昼食	600円			2階層	390				11,700	2階層	370	11,100
夕食	540円			3階層	650				19,500	3階層	370	11,100
				4階層	1,440				43,200	4階層	855	25,650

介護費用	可能日数	1階層	2階層	3階層	4階層	自費(30日の場合)
要介護1	24	23,664	34,704	40,944	71,544	(6日分)¥55,080
要介護2	26	27,612	39,572	46,332	79,482	(4日分)¥39,812
要介護3	30	34,260	48,060	55,860	94,110	
要介護4	30	36,510	50,310	58,110	96,360	
要介護5	30	38,790	52,590	60,390	98,640	