

# 特別養護老人ホーム 観成園 入所 利用料金 【1割負担】

1割		(1日分)						(1ヶ月分)	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ ※1	介護職員 等特定処 遇改善 加算Ⅰ ※1	実費 (1日分)		1割 負担者 1ヶ月合計 (30日計算)
負担 段階	介護度	基本 料金	看護体制 加算 Ⅰ2	夜勤職員 配置加算 Ⅱ2	栄養 マネジ メント 加算	サービ ス提 供体 制加 算Ⅰ1	口腔衛 生管 理体 制加 算	1ヶ月 計 (30日計算)			食費	居住費	
第4 段階	要介護 1	638	4	18	14	18	30	20,790	8.3%	2.7%	1,392	2,006	125,017
	要介護 2	705						22,800					127,248
	要介護 3	778						24,990					129,679
	要介護 4	846						27,030					131,943
	要介護 5	913						29,040					134,174
第3 段階	要介護 1	638	4	18	14	18	30	20,790	8.3%	2.7%	650	1,310	81,877
	要介護 2	705						22,800					84,108
	要介護 3	778						24,990					86,539
	要介護 4	846						27,030					88,803
	要介護 5	913						29,040					91,034
第2 段階	要介護 1	638	4	18	14	18	30	20,790	8.3%	2.7%	390	820	59,377
	要介護 2	705						22,800					61,608
	要介護 3	778						24,990					64,039
	要介護 4	846						27,030					66,303
	要介護 5	913						29,040					68,534
第1 段階	要介護 1	638	4	18	14	18	30	20,790	8.3%	2.7%	300	820	56,677
	要介護 2	705						22,800					58,908
	要介護 3	778						24,990					61,339
	要介護 4	846						27,030					63,603
	要介護 5	913						29,040					65,834

※1 保険適用利用料の8.3%相当となります。

※2 保険適用利用料の2.7%相当となります。

## ◆その他の加算

○初期加算	30円/日	○褥瘡マネジメント加算	10円/月
○口腔衛生管理加算	90円/月	○低栄養リスク改善加算	300円/月
○経口維持加算Ⅰ	400円/月	○再入所時栄養連携加算	400円/回
○経口維持加算Ⅱ	100円/月	○外泊時費用	246円/日
○経口移行加算	28円/日	○看取り介護加算Ⅰ①	144円/日
○療養食加算	6円/食	○看取り介護加算Ⅰ②	680円/日
○生活機能向上連携加算	200円/月	○看取り介護加算Ⅰ③	1,280円/日
○排泄支援加算	100円/月		

※上記以外にも該当する項目がある場合には加算させていただきます。

※所持金取扱等管理料として、2,000円/月の負担をお願い致します。

※家族会会費として、3,000円/年をいただきます。(年度途中入所者は入所月にいただきます。)

※理美容代、日用品、嗜好品、医療費、薬代、その他実費での負担をお願い致します。

※電気製品は電気製品個人持込電気料(別紙)により負担をお願い致します。

## 特別養護老人ホーム 観成園 入所 利用料金 【2割負担】

2割		(1日分)						(1ヶ月分)	1ヶ月計 (30日計算)	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ ※1	介護職員 等特定処 遇改善 加算Ⅰ ※1	実費		2割 負担者 1ヶ月合計 (30日計算)
		負担 段階	介護度	基本 料金	看護体制 加算 Ⅰ2	夜勤職員 配置加算 Ⅱ2	栄養 マネジ メント 加算					サービ ス提 供体 制加 算Ⅰ1	口腔衛 生管 理体 制加 算	
食費	居住費													
第 4 段 階	要介護 1	1,276	8	36	28	36	60	41,580	8.3%	2.7%	1,392	2,006	148,094	
	要介護 2	1,410						45,600					152,556	
	要介護 3	1,556						49,980					157,417	
	要介護 4	1,692						54,060					161,947	
	要介護 5	1,826						58,080					166,409	

※1 保険適用利用料の8.3%相当となります。

※2 保険適用利用料の2.7%相当となります。

### ◆その他の加算

○初期加算	60円/日	○褥瘡マネジメント加算	20円/月
○口腔衛生管理加算	180円/月	○低栄養リスク改善加算	600円/月
○経口維持加算Ⅰ	800円/月	○再入所時栄養連携加算	800円/回
経口維持加算Ⅱ	200円/月	○外泊時費用	492円/日
○経口移行加算	56円/日	○看取り介護加算Ⅰ①	288円/日
○療養食加算	12円/食	看取り介護加算Ⅰ②	1,360円/日
○生活機能向上連携加算	400円/月	看取り介護加算Ⅰ③	2,560円/日
○排泄支援加算	200円/月		

※上記以外にも該当する項目がある場合には加算させていただきます。

## 特別養護老人ホーム 観成園 入所 利用料金 【3割負担】

3割		(1日分)						(1ヶ月分)	1ヶ月計 (30日計算)	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ ※1	介護職員 等特定処 遇改善 加算Ⅰ ※1	実費		3割 負担者 1ヶ月合計 (30日計算)
		負担 段階	介護度	基本 料金	看護体制 加算 Ⅰ2	夜勤職員 配置加算 Ⅱ2	栄養 マネジ メント 加算					サービ ス提 供体 制加 算Ⅰ1	口腔衛 生管 理体 制加 算	
食費	居住費													
第 4 段 階	要介護 1	1,914	12	54	42	54	90	62,370	8.3%	2.7%	1,392	2,006	171,171	
	要介護 2	2,115						68,400					177,864	
	要介護 3	2,334						74,970					185,157	
	要介護 4	2,538						81,090					191,949	
	要介護 5	2,739						87,120					198,643	

※1 保険適用利用料の8.3%相当となります。

※2 保険適用利用料の2.7%相当となります。

### ◆その他の加算

○初期加算	90円/日	○褥瘡マネジメント加算	30円/月
○口腔衛生管理加算	270円/月	○低栄養リスク改善加算	900円/月
○経口維持加算Ⅰ	1,200円/月	○再入所時栄養連携加算	1,200円/回
経口維持加算Ⅱ	300円/月	○外泊時費用	738円/日
○経口移行加算	84円/日	○看取り介護加算Ⅰ①	432円/日
○療養食加算	18円/食	看取り介護加算Ⅰ②	2,040円/日
○生活機能向上連携加算	600円/月	看取り介護加算Ⅰ③	3,840円/日
○排泄支援加算	300円/月		

※上記以外にも該当する項目がある場合には加算させていただきます。