

特定施設 利用料金表（1割負担）

令和3年4月1日より実施

□ 特定施設ひと月あたりの利用料金（1ヶ月の利用料は30日で計算しています）

特定施設 利用サービス		特定施設 天 花	地域密着型特定施設 わかば
① 基 本 報 酬 ※1	要介護 1	538 円/日	542 円/日
	要介護 2	604 円/日	609 円/日
	要介護 3	674 円/日	679 円/日
	要介護 4	738 円/日	744 円/日
	要介護 5	807 円/日	813 円/日
② 加 算	夜間看護体制加算	無し	10 円/日
	口腔衛生管理体制加算	無し	30 円/月
	医療機関連携加算	80 円/月	
	サービス提供体制加算 I	22 円/日	
	介護職員処遇改善加算 I	ひと月あたり所定単位数×8.2%	
	介護特定処遇改善加算 I	ひと月あたり所定単位数×1.8%	
③ そ の 他	居住費（家賃・高熱水費含む）	69,000 円/月（2,300 円/日）	
	食 費	39,000 円/月（1,300 円/日）	
利 用 料 金 ・ 合 計	要介護 1 ①+②+③	126,584 円/月	127,079 円/月
	要介護 2 ①+②+③	128,764 円/月	129,292 円/月
	要介護 3 ①+②+③	131,076 円/月	131,604 円/月
	要介護 4 ①+②+③	133,190 円/月	133,751 円/月
	要介護 5 ①+②+③	135,469 円/月	136,030 円/月

※1 令和3年4月1日から令和3年9月30日までの期間中は、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、基本報酬に0.1%上乘せとなります。

※2 その他、医療費・理容代・オムツ代は別途自己負担となります。

○ 特定施設 天 花（0599）85-7100

○ 特定施設 わかば（0599）85-5300