

特別養護老人ホーム 平城園 料金表 (多床室タイプ)

(令和6年4月改定)

◆第4段階(3割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	※⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	2256	855	1550	431	5092	10656	¥ 163,416
要介護4	802	8236	2471	855	1550	431	5307	11562	¥ 170,772
要介護5	871	8945	2684	855	1550	431	5520	12454	¥ 178,054

◆第4段階(2割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	※⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	1504	855	1550	337	4246	7104	¥ 134,484
要介護4	802	8236	1648	855	1550	337	4390	7708	¥ 139,408
要介護5	871	8945	1789	855	1550	337	4531	8303	¥ 144,233

◆第4段階(1割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	855	1550	244	3401	3552	¥ 105,582
要介護4	802	8236	824	855	1550	244	3473	3854	¥ 108,044
要介護5	871	8945	895	855	1550	244	3544	4152	¥ 110,472

◆第3段階②

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	370	1360	244	2726	3552	¥ 85,332
要介護4	802	8236	824	370	1360	244	2798	3854	¥ 87,794
要介護5	871	8945	895	370	1360	244	2869	4152	¥ 90,222

◆第3段階①

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	370	650	244	2016	3552	¥ 64,032
要介護4	802	8236	824	370	650	244	2088	3854	¥ 66,494
要介護5	871	8945	895	370	650	244	2159	4152	¥ 68,922

◆第2段階

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	370	390	244	1756	3552	¥ 56,232
要介護4	802	8236	824	370	390	244	1828	3854	¥ 58,694
要介護5	871	8945	895	370	390	244	1899	4152	¥ 61,122

◆第1段階

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	-	300	244	1296	3552	¥ 42,432
要介護4	802	8236	824	-	300	244	1368	3854	¥ 44,894
要介護5	871	8945	895	-	300	244	1439	4152	¥ 47,322

■奈良市:6級地 1単位=10.27円で算出

■※⑥その他費用(内訳)貴重品等管理費¥150/日+各種加算費¥94/日(2割負担者については¥187/日、3割負担者については¥281/日)

各種加算(単位数)・・常勤医師配置加算(25) サービス提供体制Ⅱ(18) 看護体制加算Ⅰ口(4) 看護体制加算Ⅱ口(8)

夜勤職員配置加算Ⅲ口(16) 精神科医療養指導(5) 個別機能訓練(12) 科学的介護推進Ⅱ(月50) 個別機能訓練推進Ⅱ(月20)

褥瘡マネジメント(月13) 排泄支援加算(月10) 生産性向上推進体制加算Ⅱ(月10)

上記の他、口腔衛生管理加算、療養食、再入所時栄養連携、看取り介護、若年性認知症受け入れ対象の方は、別途追加加算となります。

■※⑧処遇改善等加算費・・1月利用単位数×(介護職員等処遇改善加算0.14)×10.27

■※入園時から30日間は初期加算(1日あたり30単位)とともに、入園時に安全対策体制加算(20単位)を別途加算します。

【別途費用共通】

◇家電持ち込みの場合(テレビ・電気毛布等)電気代として1点あたり(¥20/日)

◇個人希望するサービス(医療費、理美容、嗜好品の購入等)

◇日用品費(ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、義歯洗浄剤など)

園で購入を希望された場合は、実費請求いたします。

特別養護老人ホーム 平城園 料金表 (従来型個室タイプ)

(令和6年4月改定)

◆第4段階(3割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	※⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	2256	1171	1550	431	5408	10656	¥ 172,896
要介護4	802	8236	2471	1171	1550	431	5623	11562	¥ 180,252
要介護5	871	8945	2684	1171	1550	431	5836	12454	¥ 187,534

◆第4段階(2割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	※⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	1504	1171	1550	337	4562	7104	¥ 143,964
要介護4	802	8236	1648	1171	1550	337	4706	7708	¥ 148,888
要介護5	871	8945	1789	1171	1550	337	4847	8303	¥ 153,713

◆第4段階(1割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	1171	1550	244	3717	3552	¥ 115,062
要介護4	802	8236	824	1171	1550	244	3789	3854	¥ 117,524
要介護5	871	8945	895	1171	1550	244	3860	4152	¥ 119,952

◆第3段階②

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	820	1360	244	3176	3552	¥ 98,832
要介護4	802	8236	824	820	1360	244	3248	3854	¥ 101,294
要介護5	871	8945	895	820	1360	244	3319	4152	¥ 103,722

◆第3段階①

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	820	650	244	2466	3552	¥ 77,532
要介護4	802	8236	824	820	650	244	2538	3854	¥ 79,994
要介護5	871	8945	895	820	650	244	2609	4152	¥ 82,422

◆第2段階

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	420	390	244	1806	3552	¥ 57,732
要介護4	802	8236	824	420	390	244	1878	3854	¥ 60,194
要介護5	871	8945	895	420	390	244	1949	4152	¥ 62,622

◆第1段階

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担費合計/日	※⑧処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算⑦×30日+⑧
要介護3	732	7517	752	320	300	244	1616	3552	¥ 52,032
要介護4	802	8236	824	320	300	244	1688	3854	¥ 54,494
要介護5	871	8945	895	320	300	244	1759	4152	¥ 56,922

■奈良市:6級地 1単位=10.27円で算出

■※⑥その他費用(内訳)貴重品等管理費¥150/日+各種加算費¥94/日(2割負担者については¥187/日、3割負担者については¥281/日)

各種加算(単位数)・・常勤医師配置加算(25) サービス提供体制Ⅱ(18) 看護体制加算Ⅰ口(4) 看護体制加算Ⅱ口(8)

夜勤職員配置加算Ⅲ口(16) 精神科医療養指導(5) 個別機能訓練(12) 科学的介護推進Ⅱ(月50) 個別機能訓練推進Ⅱ(月20)

褥瘡マネジメント(月13) 排泄支援加算(月10) 生産性向上推進体制加算Ⅱ(月10)

上記の他、口腔衛生管理加算、療養食、再入所時栄養連携、看取り介護、若年性認知症受け入れ対象の方は、別途追加加算となります。

■※⑧処遇改善等加算費・・1月利用単位数×(介護職員等処遇改善加算0.14)×10.27

■※入園時から30日間は初期加算(1日あたり30単位)とともに、入園時に安全対策体制加算(20単位)を別途加算します。

【別途費用共通】

◇家電持ち込みの場合(テレビ・電気毛布等)電気代として1点あたり(¥20/日)

◇個人希望するサービス(医療費、理美容、嗜好品の購入等)

◇日用品費(ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、義歯洗浄剤など)

園で購入を希望された場合は、実費請求いたします。

ユニット型特別養護老人ホーム 平城園 料金表

(令和6年4月改定)

◆第4段階(3割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	※⑥その他費用/日	⑦自己負担合計/日	※⑧処遇改善等加算/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	815	8370	2511	2006	1550	506	6573	12040	¥ 209,230
要介護4	886	9099	2730	2006	1550	506	6792	12959	¥ 216,719
要介護5	955	9807	2943	2006	1550	506	7005	13852	¥ 224,002

◆第4段階(2割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	※⑥その他費用/日	⑦自己負担合計/日	※⑧処遇改善等加算/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	815	8370	1674	2006	1550	387	5617	8027	¥ 176,537
要介護4	886	9099	1820	2006	1550	387	5763	8639	¥ 181,529
要介護5	955	9807	1962	2006	1550	387	5905	9235	¥ 186,385

◆第4段階(1割負担)

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担合計/日	※⑧処遇改善等加算/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	815	8370	837	2006	1550	269	4662	4014	¥ 143,874
要介護4	886	9099	910	2006	1550	269	4735	4320	¥ 146,370
要介護5	955	9807	981	2006	1550	269	4806	4618	¥ 148,798

◆第3段階②

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担合計/日	※⑧処遇改善等加算/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	815	8370	837	1310	1360	269	3776	4014	¥ 117,294
要介護4	886	9099	910	1310	1360	269	3849	4320	¥ 119,790
要介護5	955	9807	981	1310	1360	269	3920	4618	¥ 122,218

◆第3段階①

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担合計/日	※⑧処遇改善等加算/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	815	8370	837	1310	650	269	3066	4014	¥ 95,994
要介護4	886	9099	910	1310	650	269	3139	4320	¥ 98,490
要介護5	955	9807	981	1310	650	269	3210	4618	¥ 100,918

◆第2段階

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担合計/日	※⑧処遇改善等加算/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	815	8370	837	820	390	269	2316	4014	¥ 73,494
要介護4	886	9099	910	820	390	269	2389	4320	¥ 75,990
要介護5	955	9807	981	820	390	269	2460	4618	¥ 78,418

◆第1段階

介護度	①単位数/日	②利用料金/日	③自己負担額/日	④居室費/日	⑤食費/日	⑥その他費用/日	⑦自己負担合計/日	※⑧処遇改善等加算/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	815	8370	837	820	300	269	2226	4014	¥ 70,794
要介護4	886	9099	910	820	300	269	2299	4320	¥ 73,290
要介護5	955	9807	981	820	300	269	2370	4618	¥ 75,718

■奈良市:6級地 1単位=10.27円で算出

■※⑥その他費用(内訳)貴重品等管理費¥150/日+各種加算費¥119/日(2割負担者については¥237/日、3割負担者については¥356/日)

各種加算(単位数)・・・常勤医師配置加算(25)看護体制加算Ⅰイ(6)看護体制加算Ⅱイ(13)夜勤職員配置加算Ⅳイ(33)

サービス提供体制加算Ⅱ(18)個別機能訓練(12)精神科医療養指導(5)科学的介護推進(月50)個別機能訓練推進Ⅱ(月20)

褥瘡マネジメント(月13)排泄支援加算(月10)生産性向上推進加算(月10)

上記の他、口腔衛生管理加算、療養食、再入所時栄養連携、看取り介護、若年性認知症受け入れ対象の方は、別途追加加算となります。

■※⑧処遇改善等加算費・・・1月利用単位数×(介護職員等処遇改善加算0.14)×10.27

■※入園時から30日間は初期加算(1日あたり30単位)とともに、入園時に安全対策体制加算(20単位)を別途加算します。

【別途費用共通】

◇家電持ち込みの場合(テレビ・電気毛布等)電気代として1点あたり(¥20/日)

◇個人希望するサービス(医療費、理美容、嗜好品の購入等)

◇日用品費(ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、義歯洗浄剤など)

園で購入を希望された場合は、実費請求いたします。