

特別養護老人ホーム 平城園 料金表 (多床室タイプ)

(令和4年10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	712	7,312	2,194	855	1,445	430	4,924	9,061	¥ 156,780
要介護4	780	8,011	2,403	855	1,445	430	5,133	9,853	¥ 163,850
要介護5	847	8,699	2,610	855	1,445	430	5,340	10,633	¥ 170,830

◆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	712	7,312	1,462	855	1,445	337	4,099	6,040	¥ 129,030
要介護4	780	8,011	1,602	855	1,445	337	4,239	6,568	¥ 133,750
要介護5	847	8,699	1,740	855	1,445	337	4,377	7,089	¥ 138,400

◆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	712	7,312	731	855	1,445	243	3,274	3,020	¥ 101,250
要介護4	780	8,011	801	855	1,445	243	3,344	3,284	¥ 103,610
要介護5	847	8,699	870	855	1,445	243	3,413	3,544	¥ 105,940

◆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	712	7,312	731	370	1,360	243	2,704	3,020	¥ 84,150
要介護4	780	8,011	801	370	1,360	243	2,774	3,284	¥ 86,510
要介護5	847	8,699	870	370	1,360	243	2,843	3,544	¥ 88,840

◆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	712	7,312	731	370	650	243	1,994	3,020	¥ 62,850
要介護4	780	8,011	801	370	650	243	2,064	3,284	¥ 65,210
要介護5	847	8,699	870	370	650	243	2,133	3,544	¥ 67,540

◆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	712	7,312	731	370	390	243	1,734	3,020	¥ 55,050
要介護4	780	8,011	801	370	390	243	1,804	3,284	¥ 57,410
要介護5	847	8,699	870	370	390	243	1,873	3,544	¥ 59,740

◆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	712	7,312	731	-	300	243	1,274	3,020	¥ 41,250
要介護4	780	8,011	801	-	300	243	1,344	3,284	¥ 43,610
要介護5	847	8,699	870	-	300	243	1,413	3,544	¥ 45,940

■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¥93/日(2割負担者については¥187/日、3割負担者については¥280/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)

上記の他、療養食、低栄養リスク改善、再入所時栄養連携、経口維持、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×(介護職員処遇改善加算0.083+特定処遇改善加算0.027+介護職員等ベースアップ加算0.016)×10.27

【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4年10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処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	712	7,312	2,194	1,171	1,445	430	5,240	9,061	¥ 166,260
要介護4	780	8,011	2,403	1,171	1,445	430	5,449	9,853	¥ 173,330
要介護5	847	8,699	2,610	1,171	1,445	430	5,656	10,633	¥ 180,310

◆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処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	712	7,312	1,462	1,171	1,445	337	4,415	6,040	¥ 138,510
要介護4	780	8,011	1,602	1,171	1,445	337	4,555	6,568	¥ 143,230
要介護5	847	8,699	1,740	1,171	1,445	337	4,693	7,089	¥ 147,880

◆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処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	712	7,312	731	1,171	1,445	243	3,590	3,020	¥ 110,730
要介護4	780	8,011	801	1,171	1,445	243	3,660	3,284	¥ 113,090
要介護5	847	8,699	870	1,171	1,445	243	3,729	3,544	¥ 115,420

◆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処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	712	7,312	731	820	1,360	243	3,154	3,020	¥ 97,650
要介護4	780	8,011	801	820	1,360	243	3,224	3,284	¥ 100,010
要介護5	847	8,699	870	820	1,360	243	3,293	3,544	¥ 102,340

◆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処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	712	7,312	731	820	650	243	2,444	3,020	¥ 76,350
要介護4	780	8,011	801	820	650	243	2,514	3,284	¥ 78,710
要介護5	847	8,699	870	820	650	243	2,583	3,544	¥ 81,040

◆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処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	712	7,312	731	420	390	243	1,784	3,020	¥ 56,550
要介護4	780	8,011	801	420	390	243	1,854	3,284	¥ 58,910
要介護5	847	8,699	870	420	390	243	1,923	3,544	¥ 61,240

◆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処遇改善等加算額/月	1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧
要介護3	712	7,312	731	320	300	243	1,594	3,020	¥ 50,850
要介護4	780	8,011	801	320	300	243	1,664	3,284	¥ 53,210
要介護5	847	8,699	870	320	300	243	1,733	3,544	¥ 55,540

■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¥93/日(2割負担者については¥187/日、3割負担者については¥280/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)

上記の他、療養食、低栄養リスク改善、再入所時栄養連携、経口維持、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×(介護職員処遇改善加算0.083+特定処遇改善加算0.027+介護職員等ベースアップ加算0.016)×10.27

【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4年10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	793	8,144	2,443	2,006	1,445	449	6,343	10,423	¥ 200,720
要介護4	862	8,853	2,656	2,006	1,445	449	6,556	11,227	¥ 207,910
要介護5	929	9,541	2,862	2,006	1,445	449	6,762	12,007	¥ 214,880

◆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	793	8,144	1,629	2,006	1,445	386	5,466	6,949	¥ 170,930
要介護4	862	8,853	1,771	2,006	1,445	386	5,608	7,485	¥ 175,720
要介護5	929	9,541	1,908	2,006	1,445	386	5,745	8,005	¥ 180,360

◆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	793	8,144	814	2,006	1,445	268	4,533	3,474	¥ 139,480
要介護4	862	8,853	885	2,006	1,445	268	4,604	3,742	¥ 141,880
要介護5	929	9,541	954	2,006	1,445	268	4,673	4,002	¥ 144,200

◆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	793	8,144	814	1,310	1,360	268	3,752	3,474	¥ 116,050
要介護4	862	8,853	885	1,310	1,360	268	3,823	3,742	¥ 118,450
要介護5	929	9,541	954	1,310	1,360	268	3,892	4,002	¥ 120,770

◆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	793	8,144	814	1,310	650	268	3,042	3,474	¥ 94,750
要介護4	862	8,853	885	1,310	650	268	3,113	3,742	¥ 97,150
要介護5	929	9,541	954	1,310	650	268	3,182	4,002	¥ 99,470

◆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	793	8,144	814	820	390	268	2,292	3,474	¥ 72,250
要介護4	862	8,853	885	820	390	268	2,363	3,742	¥ 74,650
要介護5	929	9,541	954	820	390	268	2,432	4,002	¥ 76,970

◆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	793	8,144	814	820	300	268	2,202	3,474	¥ 69,550
要介護4	862	8,853	885	820	300	268	2,273	3,742	¥ 71,950
要介護5	929	9,541	954	820	300	268	2,342	4,002	¥ 74,270

■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¥118/日(2割負担者については¥236/日、3割負担者については¥299/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)

上記の他、療養食、低栄養リスク改善、再入所時栄養連携、経口維持、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×(介護職員処遇改善加算0.083+特定処遇改善加算0.027+介護職員等ベースアップ加算0.016)×10.27

【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。