

《介護老人福祉施設グリーンライフ湘南 料金表》

2020年9月1日改定

サービス利用料金1割負担の方(30日にあたり)

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(利用者負担額)と居住費、食費の合計金額をお支払いください。

(サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度・所得の段階に応じて異なります)

※ 2割・3割負担の方はお問い合わせください

＜要介護1の方＞

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	居住料	食費	利用者 負担合計
第4段階	¥22,884	¥42,000	¥51,000	¥115,884
	¥22,884	¥25,200	¥51,000	¥99,084
第3段階	¥22,884	¥24,600	¥19,500	¥66,984
	¥22,884	¥11,100	¥19,500	¥53,484
第2段階	¥22,884	¥12,600	¥11,700	¥47,184
	¥22,884	¥11,100	¥11,700	¥45,684
第1段階	¥22,884	¥9,600	¥9,000	¥41,484
	¥22,884	¥0	¥9,000	¥31,884

＜上段:個室＞

＜下段:多床室＞

＜要介護2の方＞

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	居住料	食費	利用者 負担合計
第4段階	¥25,271	¥42,000	¥51,000	¥118,271
	¥25,271	¥25,200	¥51,000	¥101,471
第3段階	¥25,271	¥24,600	¥19,500	¥69,371
	¥25,271	¥11,100	¥19,500	¥55,871
第2段階	¥25,271	¥12,600	¥11,700	¥49,571
	¥25,271	¥11,100	¥11,700	¥48,071
第1段階	¥25,271	¥9,600	¥9,000	¥43,871
	¥25,271	¥0	¥9,000	¥34,271

＜要介護度3の方＞

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	居住料	食費	利用者 負担合計
第4段階	¥27,727	¥42,000	¥51,000	¥120,727
	¥27,727	¥25,200	¥51,000	¥103,927
第3段階	¥27,727	¥24,600	¥19,500	¥71,827
	¥27,727	¥11,100	¥19,500	¥58,327
第2段階	¥27,727	¥12,600	¥11,700	¥52,027
	¥27,727	¥11,100	¥11,700	¥50,527
第1段階	¥27,727	¥9,600	¥9,000	¥46,327
	¥27,727	¥0	¥9,000	¥36,727

＜要介護度4の方＞

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	居住料	食費	利用者 負担合計
第4段階	¥30,114	¥42,000	¥51,000	¥123,114
	¥30,114	¥25,200	¥51,000	¥106,314
第3段階	¥30,114	¥24,600	¥19,500	¥74,214
	¥30,114	¥11,100	¥19,500	¥60,714
第2段階	¥30,114	¥12,600	¥11,700	¥54,414
	¥30,114	¥11,100	¥11,700	¥52,914
第1段階	¥30,114	¥9,600	¥9,000	¥48,714
	¥30,114	¥0	¥9,000	¥39,114

<要介護度5の方>

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	居住料	食費	利用者 負担合計
第4段階	¥32,465	¥42,000	¥51,000	¥125,465
	¥32,465	¥25,200	¥51,000	¥108,665
第3段階	¥32,465	¥24,600	¥19,500	¥76,565
	¥32,465	¥11,100	¥19,500	¥63,065
第2段階	¥32,465	¥12,600	¥11,700	¥56,765
	¥32,465	¥11,100	¥11,700	¥55,265
第1段階	¥32,465	¥9,600	¥9,000	¥51,065
	¥32,465	¥0	¥9,000	¥41,465

* 居住料と食費の内訳は下記のとおりとなっています。

	居住料		食費
第4段階	個室	1日あたり 1400円	1日あたり 1700円
	多床室	1日あたり 840円	
第3段階	個室	1日あたり 820円	1日あたり 650円
	多床室	1日あたり 370円	
第2段階	個室	1日あたり 420円	1日あたり 390円
	多床室	1日あたり 370円	
第1段階	個室	1日あたり 320円	1日あたり 300円
	多床室	1日あたり 0円	

要介護度別基本単位数

要介護 1	559 単位
要介護 2	627 単位
要介護 3	697 単位
要介護 4	765 単位
要介護 5	832 単位

基本の加算表

加算分(1日)の内訳	
・ 日常生活継続支援加算	36単位
・ 個別機能訓練加算	12単位
・ 栄養ケアマネジメント加算	14単位
・ 看護体制加算 I	4単位
・ 看護体制加算 II	8単位
・ 精神科医療養指導加算	5単位
・ 夜勤職員配置加算	13単位

加算分(月)	口腔機能維持管理加算	30単位
--------	------------	------

* 上記料金表の金額とは別に、介護職員処遇改善加算 I を算定した金額を利用者負担額と合わせてお支払いいただきます。

介護職員処遇改善加算とは、介護職員の処遇改善を目的とした加算です。月々のご利用単位数に8.3%を乗じた単位数を加算し、請求させていただきます。法改正に伴い、ご利用者の方も利用者負担額同様に1割となっています。

* 令和1年10月の法改正により新加算特定処遇改善加算 I の算定が加算されます。処遇改善加算 I と同様に、ひと月のご利用単位数に2.7%を乗じた単位数を加算し、請求させていただきます。