



特別養護老人ホーム ルンビニ園 利用料金一覧表

(単位:円)

平成27年4月1日作成

区分			多床室	個室	多床室	個室	備考
			1日		1ヶ月		1ヶ月は31日計算
施設サービス費等(保険対象)	要介護度別	要介護1	594	547	18,414	16,410	※7泊8日以内の入院、又は外泊をされた場合、1日あたり246円 ※被爆者手帳をお持ちの方は施設サービス費等の費用負担なし
		要介護2	661	614	20,491	18,420	
		要介護3	729	682	22,599	20,460	
		要介護4	796	749	24,676	22,470	
		要介護5	861	814	26,691	24,420	
	各種加算	初期加算		30		900	入所後30日間
		療養食加算		18		558	療養食の方のみ
		認知症専門ケア加算		3		93	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方のみ
		経口維持加算		月500		500	経口維持支援の方のみ
		口腔機能維持管理加算		月30		30	
		個別機能訓練加算		12		372	
		看護体制加算		19		589	
		栄養マネジメント加算		14		434	
		日常生活継続支援加算		23		713	
夜勤職員配置加算		22		682			
介護職員処遇改善加算		1ヶ月単位合計の1000/59		1282~1770			
居住費	第1段階		0	320	0	9,920	第1段階…生活保護受給者・市町村民税非課税世帯で高齢福祉年金受給者
	第2段階		370	420	11,470	13,020	第2段階…市町村民税非課税世帯で課税所得等が80万円以下
	第3段階		370	820	11,470	25,420	
	第4段階		370	1,150	11,470	35,650	第3段階…市町村民税非課税世帯で課税所得等が80万円超266万円以下 第4段階…上記以外の方
食費	第1段階		300		9,300		
	第2段階		390		12,090		
	第3段階		650		20,150		
	第4段階		1,380		42,780		
その他の費用	日用品費						
	日用品	1日	200円 ※おしぼり、入浴用タオル、シャンプー、石鹸、トイレトペーパー				
	箱ティッシュ	1箱	100円				
	歯ブラシ	1本	150円				
	歯磨き粉	1本	100円				
	貴重品の管理	1ヶ月	3,000円 通帳等預かり管理契約を結ばれた方				
	特別な食事	要した費用の実費					
理美容代	要した費用の実費						
クラブ活動費	要した材料代						

1ヶ月 お支払いいただく金額(多床室)					
	生活保護	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	6,200	31,986	46,246	54,306	76,936
要介護2	6,200	34,186	48,446	56,506	78,454
要介護3	6,200	36,418	50,678	58,738	81,368
要介護4	6,200	38,618	52,878	60,938	83,568
要介護5	6,200	40,751	55,011	63,071	85,701
被爆者手帳	6,200	15,500	29,760	37,820	60,450