

陽光園

利用料金表

1、サービス		単位数	月額目安 (1割負担額)	月額目安 (2割負担額)
介護サービス費	要介護1	625	19,020円	38,040円
	要介護2	691	21,030円	42,060円
	要介護3	762	23,190円	46,380円
	要介護4	828	25,200円	50,370円
	要介護5	894	27,210円	54,390円
加算サービス費	栄養マネジメント加算	14	450円	870円
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	12	370円	740円
	個別機能訓練加算	12	370円	740円
	夜勤職員配置加算	18	570円	1,110円
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	180円	360円
	介護職員処遇改善加算	8.3%		
介護保険サービス自己負担費用の計算方法・・・利用月の合計単位数に地域単価10.14を乗じて介護サービス費の総額を算出します。(端数切捨)そのうちの保険給付額を算出します。(保険給付率90%または80%。端数切捨)介護サービス費から保険給付額を差し引きしたものがご利用者様の自己負担分となります。	その他の加算(対象の入所者様は1日につき下記の単位を算定します。)			
	初期加算	30単位	※入所・再入所日より30日	
	外泊時費用	246単位	※月に6日を限度に算定	
	療養食加算	18単位	月額目安 1割: 570円 2割: 1110円	
	若年性認知症加算	120単位	月額目安 1割: 3660円 2割: 7320円	
	看取り介護加算(1)	144単位		
	看取り介護加算(2)	680単位		
	看取り介護加算(3)	1,280単位		

2、食費		食費(日額)	月額目安(30日)
通常のご利用料金(負担限度額認定証をお持ちでない方)		1,380円	41,400円
自治体より負担限度額認定証を交付されている方	負担限度第3段階	650円	19,500円
	負担限度第2段階	390円	11,700円
	負担限度第1段階	300円	9,000円

3、居住費(ユニット型個室)		居住費(日額)	月額目安(30日)
通常のご利用料金(負担限度額認定証をお持ちでない方)		1,970円	59,100円
自治体より負担限度額認定証を交付されている方	負担限度第3段階	1,310円	39,300円
	負担限度第2段階	820円	24,600円
	負担限度第1段階	820円	24,600円

4、その他の利用料		料金
保険給付の対象サービス及び日常生活費等に係るサービスの提供とは関係なく、入所者の嗜好又は個別の生活上の必要に応じて提供する便宜に係る費用	個々に希望者を募り実施する外出費用、理美容代。また病院や嘱託医師の受診代(一部を除く)、薬代、インフルエンザ予防接種費用等の健康管理費。	実費
日用品費・教養娯楽費	個々に使用する洗顔・洗髪等の日用品。また個々の嗜好によるクラブ活動等の材料費	日額100円 (月額目安3,000/30日)