

# 特別養護老人ホーム「よつば荘」 利用料金表

負担割合証【 1 割 】

平成29年4月1日 改正

## ○短期入所生活介護

(単位：円)

要介護	限度額認定	施設サービス費	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	強化加算(Ⅰ)サービス提供体制イ	自己負担額合計(月額)	食費	居住費	日用品費	その他料金合計(月額)	1日合計(※3未算定)
1	1	599	13	18	630	300	0	50	350	980
	2					390	370	50	810	1,440
	3					650	370	50	1,070	1,700
	4					1,380	840	50	2,270	2,900
2	1	666	13	18	697	300	0	50	350	1,047
	2					390	370	50	810	1,507
	3					650	370	50	1,070	1,767
	4					1,380	840	50	2,270	2,967
3	1	734	13	18	765	300	0	50	350	1,115
	2					390	370	50	810	1,575
	3					650	370	50	1,070	1,835
	4					1,380	840	50	2,270	3,035
4	1	801	13	18	832	300	0	50	350	1,182
	2					390	370	50	810	1,642
	3					650	370	50	1,070	1,902
	4					1,380	840	50	2,270	3,102
5	1	866	13	18	897	300	0	50	350	1,247
	2					390	370	50	810	1,707
	3					650	370	50	1,070	1,967
	4					1,380	840	50	2,270	3,167

## ○介護予防短期入所生活介護

1	1	438		18	456	300	0	50	350	806
	2					390	370	50	810	1,266
	3					650	370	50	1,070	1,526
	4					1,380	840	50	2,270	2,726
2	1	539		18	557	300	0	50	350	907
	2					390	370	50	810	1,367
	3					650	370	50	1,070	1,627
	4					1,380	840	50	2,270	2,827

※1 送迎加算 : 入退所時に施設による送迎を行った場合 片道：184円

※2 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) : ひと月の保険適用サービス費の合計額に  
加算率 8.3% ( 0.083 ) を算定いたします。

※3 その他の費用 : 個人の嗜好物品、個人的外出に関する費用等は、別途実費請求いたします。

※4 特養入所棟の空床利用の場合は看護体制加算(Ⅰ)4単位の算定対象となります

# 特別養護老人ホーム「よつば荘」 利用料金表

負担割合証【 2 割 】

平成29年4月1日 改正

## ○短期入所生活介護

(単位：円)

要介護	限度額認定	施設サービス費	夜勤職員配置加算(Ⅰ)	強化加算(Ⅰ)サービス提供体制イ	自己負担額合計(月額)	食費	居住費	日用品費	その他料金合計(月額)	1(※3未算定)日合計
1	2	599	13	18	1,260					
	3					390	370	50	810	2,070
	4					650	370	50	1,070	2,330
2	2	666	13	18	1,394					
	3					390	370	50	810	2,204
	4					650	370	50	1,070	2,464
3	2	734	13	18	1,530					
	3					390	370	50	810	2,340
	4					650	370	50	1,070	2,600
4	2	801	13	18	1,664					
	3					390	370	50	810	2,474
	4					650	370	50	1,070	2,734
5	2	866	13	18	1,794					
	3					390	370	50	810	2,604
	4					650	370	50	1,070	2,864
	4					1,380	840	50	2,270	4,064

## ○介護予防短期入所生活介護

1	2	438		18	912					
	3					390	370	50	810	1,722
	4					650	370	50	1,070	1,982
2	2	539		18	1,114					
	3					390	370	50	810	1,924
	4					650	370	50	1,070	2,184
	4					1,380	840	50	2,270	3,384

※1 送迎加算 : 入退所時に施設による送迎を行った場合 片道：184円

※2 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) : ひと月の保険適用サービス費の合計額に  
加算率 8.3% ( 0.083 ) を算定いたします。

※3 その他の費用 : 個人の嗜好物品、個人的外出に関する費用等は、別途実費請求いたします。

※4 特養入所棟の空床利用の場合は看護体制加算(Ⅰ)4単位の算定対象となります