

特別養護老人ホーム 天拝の園

ご利用料金表

当施設は介護保険適用施設です。(福岡県指定4073000467号)
料金は「要介護認定」にしたがって計算されます。

介護保険給付対象サービス 《多床室・従来型個室》 1日あたり

要介護度	サービス費	看護体制加算 (I)	日常生活継続支援加算 (I)	合計
1	589 単位	6 単位	36 単位	631 単位
2	659 単位			701 単位
3	732 単位			774 単位
4	802 単位			844 単位
5	871 単位			913 単位

- ※ 月毎に口腔衛生管理加算 (90 単位/月) が加算されます。
- ※ 高齢者施設等感染対策向上加算 I (10 単位/月) が加算されます。
- ※ 高齢者施設等感染対策向上加算 II (5 単位/月) が加算されます。
- ※ 新興感染症等施設療養費 (1 日 240 単位) 該当者の方のみ月に 1 回、連続する 5 日を限度に加算。
- ※ 退所時栄養情報連携加算 (70 単位/月) 該当者の方のみ加算されます。
- ※ 協力医療機関連携加算 (50 単位/月) が加算されます。
- ※ 入所から 30 日間は、初期加算 (1 日 30 単位) が加算されます。
- ※ 入院中又は外泊中は、6 日目までを限度に (1 日 246 単位) が加算されます。
- ※ 安全対策体制加算 (入所時 20 単位/回) が加算されます。
- ※ 月毎に介護職員処遇改善加算 (毎月の合計単位の 140/1000) が加算されます。
- ※ 医師の指示で特別な食事 (療養食) の提供が必要な方は療養食加算 (6 単位/回) が 1 日 3 食を限度として加算されます。
- ※ 筑紫野市は地域区分「7 級地」に該当する為、サービス費の料金は毎月の合計単位数を「1 単位=10.14 円」で計算します。1 ヶ月の合計単位数に 1.014 を掛けた金額となります。
- ※ 医療機関にかかる場合の、外来診察費や入院費等は自己負担となります。
- ※ 所得の状況に応じて、食事負担額・居住費の減額制度があります。
- ※ 看取り介護加算 I (死亡日以前 31 日以上 45 日以下については 72 単位/日、死亡日以前 4 日以上 30 日以下については 144 単位/日、死亡日の前日及び前々日については 680 単位/日、死亡日については 1,280 単位/日) が加算されます。

😊 介護保険給付外対象サービス

ご利用者 負担段階	居住費 (1日)		食費 (1日)	合計 (1日)
	多床室	0円		
第1段階	多床室	0円	300円	300円
	個室	380円		680円
第2段階	多床室	430円	390円	820円
	個室	480円		870円
第3段階①	多床室	430円	650円	1,080円
	個室	880円		1,530円
第3段階②	多床室	430円	1,360円	1,790円
	個室	880円		2,240円
第4段階	多床室	915円	1,800円	2,715円
	個室	1,270円		3,070円

※ 居住費・食費については、世帯の所得状況によって異なります。

😊 その他ご利用者さまの選定により提供するもの

電気代 (1日につき)	テレビ視聴料	ラジオ(小型)	電気毛布等	携帯電話充電	CDラジカセ
	100円	50円	100円	50円	50円
日用品費	300円(1日につき) ティッシュ・マスク・使い捨て歯ブラシ(毎食後) 等含む				
教養娯楽費	実費	半紙・墨汁・手芸用品・外部レクその他			
処方代	実費				
特別な食事	実費				
貴重品保管料	300円(1ヶ月)				

※利用者様のご希望で施設常備日用品以外を購入希望される場合は、保証人様とご相談を行い日用品費以外は、実費で請求させていただきます。

※その他、複写物、写真代、切手、クリーニング代、理美容代は実費負担です。



《お問い合わせ》

〒818-0042

福岡県筑紫野市大字立明寺618番地1

特別養護老人ホーム 天拝の園

担当：生活相談員

TEL：092-918-5800

FAX：092-918-5803