

特別養護老人ホーム 平城園 料金表 (多床室タイプ)

(令和4年10月改定)

◆第4段階(3割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ※⑥その他費用/日 | ⑦自己負担費合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|-----------|------------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 2,194 | 855 | 1,445 | 430 | 4,924 | 9,061 | ¥ 156,780 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 2,403 | 855 | 1,445 | 430 | 5,133 | 9,853 | ¥ 163,850 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 2,610 | 855 | 1,445 | 430 | 5,340 | 10,633 | ¥ 170,830 |

◆第4段階(2割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ※⑥その他費用/日 | ⑦自己負担費合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|-----------|------------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 1,462 | 855 | 1,445 | 337 | 4,099 | 6,040 | ¥ 129,030 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 1,602 | 855 | 1,445 | 337 | 4,239 | 6,568 | ¥ 133,750 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 1,740 | 855 | 1,445 | 337 | 4,377 | 7,089 | ¥ 138,400 |

◆第4段階(1割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担費合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|------------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 855 | 1,445 | 243 | 3,274 | 3,020 | ¥ 101,250 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 855 | 1,445 | 243 | 3,344 | 3,284 | ¥ 103,610 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 855 | 1,445 | 243 | 3,413 | 3,544 | ¥ 105,940 |

◆第3段階②

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担費合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|------------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 370 | 1,360 | 243 | 2,704 | 3,020 | ¥ 84,150 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 370 | 1,360 | 243 | 2,774 | 3,284 | ¥ 86,510 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 370 | 1,360 | 243 | 2,843 | 3,544 | ¥ 88,840 |

◆第3段階①

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担費合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|------------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 370 | 650 | 243 | 1,994 | 3,020 | ¥ 62,850 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 370 | 650 | 243 | 2,064 | 3,284 | ¥ 65,210 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 370 | 650 | 243 | 2,133 | 3,544 | ¥ 67,540 |

◆第2段階

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担費合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|------------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 370 | 390 | 243 | 1,734 | 3,020 | ¥ 55,050 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 370 | 390 | 243 | 1,804 | 3,284 | ¥ 57,410 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 370 | 390 | 243 | 1,873 | 3,544 | ¥ 59,740 |

◆第1段階

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担費合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|------------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | - | 300 | 243 | 1,274 | 3,020 | ¥ 41,250 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | - | 300 | 243 | 1,344 | 3,284 | ¥ 43,610 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | - | 300 | 243 | 1,413 | 3,544 | ¥ 45,940 |

■奈良市:6級地 1単位=10.27円で算出

■※⑥その他費用(内訳)貴重品等管理費¥150/日+各種加算費¥93/日(2割負担者については¥187/日、3割負担者については¥280/日)

各種加算(単位数)・常勤医師配置加算(25) サービス提供体制Ⅱ(18) 看護体制加算Ⅰ口(4) 看護体制加算Ⅱ口(8)

夜勤職員配置加算Ⅲ口(16) 精神科医療養指導(5) 個別機能訓練(12) 科学的介護推進Ⅱ(月50) 個別機能訓練推進Ⅱ(月20)

褥瘡マネジメント(月13) 排泄支援加算(月10)

上記の他、療養食、低栄養リスク改善、再入所時栄養連携、経口維持、看取り介護、若年性認知症受け入れ対象の方は、別途追加加算となります。

■※⑧処遇改善等加算費・1月利用単位数×(介護職員処遇改善加算0.083+特定処遇改善加算0.027+介護職員等ベースアップ加算0.016)×10.27

【別途費用共通】

◇家電持ち込みの場合(テレビ・電気毛布等)電気代として1点あたり(¥20/日)

◇個人希望するサービス(医療費、理美容、嗜好品の購入等)

◇日用品費(ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、義歯洗浄剤など)

園で購入を希望された場合は、実費請求いたします。

特別養護老人ホーム 平城園 料金表 (従来型個室タイプ)

(令和4年10月改定)

◆第4段階(3割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ※⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|-----------|-----------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 2,194 | 1,171 | 1,445 | 430 | 5,240 | 9,061 | ¥ 166,260 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 2,403 | 1,171 | 1,445 | 430 | 5,449 | 9,853 | ¥ 173,330 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 2,610 | 1,171 | 1,445 | 430 | 5,656 | 10,633 | ¥ 180,310 |

◆第4段階(2割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ※⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|-----------|-----------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 1,462 | 1,171 | 1,445 | 337 | 4,415 | 6,040 | ¥ 138,510 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 1,602 | 1,171 | 1,445 | 337 | 4,555 | 6,568 | ¥ 143,230 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 1,740 | 1,171 | 1,445 | 337 | 4,693 | 7,089 | ¥ 147,880 |

◆第4段階(1割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 1,171 | 1,445 | 243 | 3,590 | 3,020 | ¥ 110,730 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 1,171 | 1,445 | 243 | 3,660 | 3,284 | ¥ 113,090 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 1,171 | 1,445 | 243 | 3,729 | 3,544 | ¥ 115,420 |

◆第3段階②

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 820 | 1,360 | 243 | 3,154 | 3,020 | ¥ 97,650 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 820 | 1,360 | 243 | 3,224 | 3,284 | ¥ 100,010 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 820 | 1,360 | 243 | 3,293 | 3,544 | ¥ 102,340 |

◆第3段階①

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 820 | 650 | 243 | 2,444 | 3,020 | ¥ 76,350 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 820 | 650 | 243 | 2,514 | 3,284 | ¥ 78,710 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 820 | 650 | 243 | 2,583 | 3,544 | ¥ 81,040 |

◆第2段階

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 420 | 390 | 243 | 1,784 | 3,020 | ¥ 56,550 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 420 | 390 | 243 | 1,854 | 3,284 | ¥ 58,910 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 420 | 390 | 243 | 1,923 | 3,544 | ¥ 61,240 |

◆第1段階

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算額/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|--------------|----------------------|
| 要介護3 | 712 | 7,312 | 731 | 320 | 300 | 243 | 1,594 | 3,020 | ¥ 50,850 |
| 要介護4 | 780 | 8,011 | 801 | 320 | 300 | 243 | 1,664 | 3,284 | ¥ 53,210 |
| 要介護5 | 847 | 8,699 | 870 | 320 | 300 | 243 | 1,733 | 3,544 | ¥ 55,540 |

■奈良市:6級地 1単位=10.27円で算出

■※⑥その他費用(内訳)貴重品等管理費¥150/日+各種加算費¥93/日(2割負担者については¥187/日、3割負担者については¥280/日)

各種加算(単位数)・常勤医師配置加算(25) サービス提供体制Ⅱ(18) 看護体制加算Ⅰ口(4) 看護体制加算Ⅱ口(8)

夜勤職員配置加算Ⅲ口(16) 精神科医療養指導(5) 個別機能訓練(12) 科学的介護推進Ⅱ(月50) 個別機能訓練推進Ⅱ(月20)

褥瘡マネジメント(月13) 排泄支援加算(月10)

上記の他、療養食、低栄養リスク改善、再入所時栄養連携、経口維持、看取り介護、若年性認知症受け入れ対象の方は、別途追加加算となります。

■※⑧処遇改善等加算費・1月利用単位数×(介護職員処遇改善加算0.083+特定処遇改善加算0.027+介護職員等ベースアップ加算0.016)×10.27

【別途費用共通】

◇家電持ち込みの場合(テレビ・電気毛布等)電気代として1点あたり(¥20/日)

◇個人希望するサービス(医療費、理美容、嗜好品の購入等)

◇日用品費(ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、義歯洗浄剤など)

園で購入を希望された場合は、実費請求いたします。

ユニット型特別養護老人ホーム 平城園 料金表

〈令和4年10月改定〉

◆第4段階(3割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ※⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|-----------|-----------|-------------|----------------------|
| 要介護3 | 793 | 8,144 | 2,443 | 2,006 | 1,445 | 449 | 6,343 | 10,423 | ¥ 200,720 |
| 要介護4 | 862 | 8,853 | 2,656 | 2,006 | 1,445 | 449 | 6,556 | 11,227 | ¥ 207,910 |
| 要介護5 | 929 | 9,541 | 2,862 | 2,006 | 1,445 | 449 | 6,762 | 12,007 | ¥ 214,880 |

◆第4段階(2割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ※⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|-----------|-----------|-------------|----------------------|
| 要介護3 | 793 | 8,144 | 1,629 | 2,006 | 1,445 | 386 | 5,466 | 6,949 | ¥ 170,930 |
| 要介護4 | 862 | 8,853 | 1,771 | 2,006 | 1,445 | 386 | 5,608 | 7,485 | ¥ 175,720 |
| 要介護5 | 929 | 9,541 | 1,908 | 2,006 | 1,445 | 386 | 5,745 | 8,005 | ¥ 180,360 |

◆第4段階(1割負担)

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|-------------|----------------------|
| 要介護3 | 793 | 8,144 | 814 | 2,006 | 1,445 | 268 | 4,533 | 3,474 | ¥ 139,480 |
| 要介護4 | 862 | 8,853 | 885 | 2,006 | 1,445 | 268 | 4,604 | 3,742 | ¥ 141,880 |
| 要介護5 | 929 | 9,541 | 954 | 2,006 | 1,445 | 268 | 4,673 | 4,002 | ¥ 144,200 |

◆第3段階②

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|-------------|----------------------|
| 要介護3 | 793 | 8,144 | 814 | 1,310 | 1,360 | 268 | 3,752 | 3,474 | ¥ 116,050 |
| 要介護4 | 862 | 8,853 | 885 | 1,310 | 1,360 | 268 | 3,823 | 3,742 | ¥ 118,450 |
| 要介護5 | 929 | 9,541 | 954 | 1,310 | 1,360 | 268 | 3,892 | 4,002 | ¥ 120,770 |

◆第3段階①

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|-------------|----------------------|
| 要介護3 | 793 | 8,144 | 814 | 1,310 | 650 | 268 | 3,042 | 3,474 | ¥ 94,750 |
| 要介護4 | 862 | 8,853 | 885 | 1,310 | 650 | 268 | 3,113 | 3,742 | ¥ 97,150 |
| 要介護5 | 929 | 9,541 | 954 | 1,310 | 650 | 268 | 3,182 | 4,002 | ¥ 99,470 |

◆第2段階

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|-------------|----------------------|
| 要介護3 | 793 | 8,144 | 814 | 820 | 390 | 268 | 2,292 | 3,474 | ¥ 72,250 |
| 要介護4 | 862 | 8,853 | 885 | 820 | 390 | 268 | 2,363 | 3,742 | ¥ 74,650 |
| 要介護5 | 929 | 9,541 | 954 | 820 | 390 | 268 | 2,432 | 4,002 | ¥ 76,970 |

◆第1段階

| 介護度 | ①単位数/日 | ②利用料金/日 | ③自己負担額/日 | ④居室費/日 | ⑤食費/日 | ⑥その他費用/日 | ⑦自己負担合計/日 | ※⑧処遇改善等加算/月 | 1ヶ月お支払い概算 ⑦×30日+⑧ |
|------|--------|---------|----------|--------|-------|----------|-----------|-------------|----------------------|
| 要介護3 | 793 | 8,144 | 814 | 820 | 300 | 268 | 2,202 | 3,474 | ¥ 69,550 |
| 要介護4 | 862 | 8,853 | 885 | 820 | 300 | 268 | 2,273 | 3,742 | ¥ 71,950 |
| 要介護5 | 929 | 9,541 | 954 | 820 | 300 | 268 | 2,342 | 4,002 | ¥ 74,270 |

■奈良市:6級地 1単位=10.27円で算出

■※⑥その他費用(内訳)貴重品等管理費¥150/日+各種加算費¥118/日(2割負担者については¥236/日、3割負担者については¥299/日)

各種加算(単位数)・・・常勤医師配置加算(25)看護体制加算Ⅰイ(6)看護体制加算Ⅱイ(13)夜勤職員配置加算Ⅳイ(33)

サービス提供体制加算Ⅱ(18)個別機能訓練(12)精神科医療養指導(5)科学的介護推進(月50)個別機能訓練推進Ⅱ(月20)

褥瘡マネジメント(月13)排泄支援加算(月10)

上記の他、療養食、低栄養リスク改善、再入所時栄養連携、経口維持、看取り介護、若年性認知症受け入れ対象の方は、別途追加加算となります。

■※⑧処遇改善等加算費・・・1月利用単位数×(介護職員処遇改善加算0.083+特定処遇改善加算0.027+介護職員等ベースアップ加算0.016)×10.27

【別途費用共通】

◇家電持ち込みの場合(テレビ・電気毛布等)電気代として1点あたり(¥20/日)

◇個人希望するサービス(医療費、理美容、嗜好品の購入等)

◇日用品費(ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯安定剤、義歯洗浄剤など)

園で購入を希望された場合は、実費請求いたします。