

**特別養護老人ホーム ライフかざはや 利用料金表**  
 <ユニット型個室>

<介護保険利用者負担分>

平成27年8月1日版

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位数	625単位	691単位	762単位	828単位	894単位
看護体制加算(Ⅱ)	8単位				
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18単位				
日常生活継続支援加算	46単位				
栄養マネジメント加算	14単位				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	5.9%				
<b>合計(A)※1割負担分(1日当たり)</b>	774円	846円	923円	995円	1,066円
<b>合計(B)※2割負担分(1日当たり)</b>	1,547円	1,691円	1,845円	1,989円	2,132円
<b>合計(C)※1割負担分(31日当たり)</b>	23,972円	26,197円	28,591円	30,817円	33,041円
<b>合計(D)※2割負担分(31日当たり)</b>	47,943円	52,394円	57,182円	61,633円	66,082円

※看護体制加算(Ⅱ)=看護職員の数が規定を超え24時間体制で連絡体制を確保しているため加算いたします。  
 ※夜勤職員配置加算(Ⅱ)=夜勤時間帯(午後10時から翌日の午前5時までを含む連続した16時間)に夜勤をする介護・看護職員を規定以上の人数を配置しているため加算します。  
 ※日常生活継続支援加算(Ⅰ)=介護を要する認知症の入所者の占める割合が規定を超えているため加算いたします。  
 ※栄養ケアマネジメント加算=管理栄養士による栄養マネジメントを行っているため加算いたします。  
 ※職員処遇改善加算(Ⅰ)=所定の基準に適合し、必要要件を満たすため、各介護度基本単位及び各種加算を加えた、5.9%相当額を加算いたします。  
 ※津市は地域区分【6級地】適用のため、1単位=10.27円となります。  
 ※利用者負担が1割か2割であるかの確認をさせていただくために、「介護保険負担割合証」をご提示ください。

<実費負担分>

負担段階	食費	居住費	合計(E) (1日当たり)	合計(F) (31日当たり)
第1段階	300円	820円	1,120円	34,720円
第2段階	390円	820円	1,210円	37,510円
第3段階	650円	1,310円	1,960円	60,760円
第4段階	1,380円	1,970円	3,350円	103,850円

※食費は、1日に1食でも提供した場合には、1日分の負担となります。  
 ※第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要となります。

<利用者負担総額 1日当たり>

負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階(A+E)	1,894円	1,966円	2,043円	2,115円	2,186円
第2段階(A+E)	1,984円	2,056円	2,133円	2,205円	2,276円
第3段階(A+E)	2,734円	2,806円	2,883円	2,955円	3,026円
第4段階(A+E)※1割負担分	4,124円	4,196円	4,273円	4,345円	4,416円
第4段階(B+E)※2割負担分	4,897円	5,041円	5,195円	5,339円	5,482円

<利用者負担総額 1月(31日)当たり>

負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階(C+E)	58,692円	60,917円	63,311円	65,537円	67,761円
第2段階(C+E)	61,482円	63,707円	66,101円	68,327円	70,551円
第3段階(C+E)	84,732円	86,957円	89,351円	91,577円	93,801円
第4段階(C+E)※1割負担分	127,822円	130,047円	132,441円	134,667円	136,891円
第4段階(D+F)※2割負担分	151,793円	156,244円	161,032円	165,483円	169,932円

<介護保険対象外(食費・居住費を除く)別途料金

料金項目	内容	日額	月額
理美容代	委託業務による(散髪・パーマ・毛染めに掛かる実費)		実費
共益費	施設行事・維持費用	-	3,000円
金銭管理費	事務所の小口現金の管理(協力医療機関への医療費の支払い等)	-	1,000円

※紙オムツ、パット代は、上記金額に含まれます。  
 ※医療材料費、栄養補助食品代は、別途個人負担となります。  
 ※利用料金体系は法令改正や経済情勢等により変更になることがあります。