

# 特別養護老人ホームカナン(短期入所) 利用料金表

(平成27年 4月現在)

事業所番号:1570110286

## 1 施設利用料金(介護保険給付サービス) 1単位:10.17円 併設型・ユニット型個室

要介護度	介護サービス費 (1日あたり)	夜勤職員配置加算Ⅱ	サービス体制強化加算Ⅱ	合計
要支援1	508	0	6	514
要支援2	631	0	6	637
要介護1	677	18	6	701
要介護2	743	18	6	767
要介護3	814	18	6	838
要介護4	880	18	6	904
要介護5	946	18	6	970

### その他の加算

送迎加算	184単位(片道)※1
介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の3.3%※2
療養食加算●	23単位※3
若年性認知症利用者受入加算●	120単位※3
認知症行動・心理症状緊急対応加算●	200単位(7日限度)※3
緊急短期入所受入加算●	90単位《7日間(最長14日間)限度》

※1 送迎加算は送迎を希望される方に片道の料金で発生します。

※2 所定単位数とは下記の保険内給付(A)の部分です。

※3 ●印の加算は、相談の上で加算対象となります。

上記の施設利用料金+加算=保険内給付(A)

## 2 滞在費・食費に関する料金(保険外サービス) 単位:円

滞在費・・・1,970円 食費・・・1,500円(朝食380円 昼食500円 夕食500円 おやつ120円)

利用者負担の軽減(1日あたり)

利用者負担区分	食費	滞在費	合計(B)
第1段階	300	820	1,120
第2段階	390	820	1,210
第3段階	650	1,310	1,960
第4段階	1,500	1,970	3,470

**(保険内給付(A) + 保険外給付(B) + 各種加算) × 利用日数 = 利用者負担合計**

◎利用者負担区分の第1～3段階に該当する方は、社会福祉法人による利用者負担軽減制度が適用される場合があります。

◎介護保険給付の自己負担額には上限が設けられています。上限を超えた場合は、申請することで超えた分が高額介護サービス費として支給されます。

(受領委任払い)

社会福祉法人 キングス・ガーデン新潟 特別養護老人ホームカナン  
生活相談員 五十嵐・田中  
TEL (025)256-7070  
FAX (025)256-7727