

介護老人保健施設 パステルヴィレッジ小野 利用料金表(平成30年4月1日 ~)

◎2割負担用

◇ 基本型・個室

介護度	基本 利用料	基本サービス費 ii (基本料×30日分)	サービス提供 体制強化加算 (12)	夜勤職員 配置加算 (48)	※所定単位数 (イ)	※介護職員処遇改善 $(イ) \times 1.6\% (Ⅲ)$ (ロ)	介護保険外			介護保険外の月額 $(ハ) + (ニ) + (ホ)$ (ヘ)	単位(円)
							居住費 (1640) (ハ)	食費 (1380) (ニ)	日常生活費 教養娯楽費 (300) (ホ)		月額(30日) (イ)+(ロ)+(ヘ)
要介護1	1396	41,880	360	1440	43,680	698	49,200	41,400	9000	99,600	143,978
要介護2	1486	44,580			46,380	742					146,722
要介護3	1608	48,240			50,040	800					150,440
要介護4	1712	51,360			53,160	850					153,610
要介護5	1814	54,420			56,220	896					156,716

◇ 基本型・多床室

介護度	基本 利用料	基本サービス費 ii (基本料×30日分)	サービス提供 体制強化加算 (12)	夜勤職員 配置加算 (48)	※所定単位数 (イ)	※介護職員処遇改善 $(イ) \times 1.6\% (Ⅲ)$ (ロ)	介護保険外			介護保険外の月額 $(ハ) + (ニ) + (ホ)$ (ヘ)	単位(円)
							居住費 (370) (ハ)	食費 (1380) (ニ)	日常生活費 教養娯楽費 (300) (ホ)		月額(30日) (イ)+(ロ)+(ヘ)
要介護1	1542	46,260	360	1440	48,060	768	11,100	41,400	9000	61,500	110,328
要介護2	1638	49,140			50,940	816					113,256
要介護3	1760	52,800			54,600	874					116,974
要介護4	1862	55,860			57,660	922					120,082
要介護5	1968	59,040			60,840	974					123,314

※所定単位数(金額)は、基本サービス費+各種加算(サービス提供体制加算、夜勤職員配置加算、療養食、短期集中リハビリテーション加算 等)

※外泊される場合には、外泊初日と最終日を除き、上記サービス基本料に代えて、724円となります。

※居住費・食費については、利用者ご本人の属する世帯所得にて3段階の軽減措置があります。

※償還払い・・・要介護認定の申請前に、緊急的にやむを得ない理由によりサービスを利用した場合、又は介護保険料を滞納した場合には、介護サービス利用者がいったん事業者に全額費用の支払いを行い、事業者より交付される領収書等を市町村に提出することによって、保険給付の償還払いとなることがあります。