

介護老人保健施設 パステルヴィレッジ小野 利用料金表(令和元年6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 II (12)	夜勤職員 配置加算 (48)	口腔衛生管理 体制加算	※所定金額 (イ)	介護職員処遇改善(Ⅲ) $\frac{(イ) \times 1.6\%}{(ロ)}$	介護保険外			介護保険外の月額 $\frac{(ハ) + (ニ) + (ホ)}{(ヘ)}$	月額(30日) (イ)+(ロ)+(ヘ)
								居住費 (1,640) (ハ)	食費 (1,380) (ニ)	日常生活費 教養娯楽費 (300) (ホ)		
要介護1	1,396	41,880	360	1,440	60	43,740	699	49,200	41,400	9,000	99,600	144,039
要介護2	1,486	44,580				46,440	743					146,783
要介護3	1,608	48,240				50,100	801					150,501
要介護4	1,712	51,360				53,220	851					153,671
要介護5	1,814	54,420				56,280	900					156,780

◇ 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 II (12)	夜勤職員 配置加算 (48)	口腔衛生管理 体制加算	※所定金額 (イ)	介護職員処遇改善(Ⅲ) $\frac{(イ) \times 1.6\%}{(ロ)}$	介護保険外			介護保険外の月額 $\frac{(ハ) + (ニ) + (ホ)}{(ヘ)}$	月額(30日) (イ)+(ロ)+(ヘ)
								居住費 (370) (ハ)	食費 (1,380) (ニ)	日常生活費 教養娯楽費 (300) (ホ)		
要介護1	1,542	46,260	360	1,440	60	48,120	769	11,100	41,400	9,000	61,500	110,389
要介護2	1,638	49,140				51,000	816					113,316
要介護3	1,760	52,800				54,660	874					117,034
要介護4	1,862	55,860				57,720	923					120,143
要介護5	1,968	59,040				60,900	974					123,374

※所定金額は、基本サービス費と各種加算(サービス提供体制強化加算、夜勤職員配置加算、口腔衛生管理体制加算 等)を合計したものになります。

★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。

★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。