

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 ~)

◎3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 (18)	夜勤職員 配置加算 (72)	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	2,094	62,820	540	2,160	90	65,610	1,049	49,200	41,400	9,000	99,600	166,259
要介護2	2,229	66,870				69,660	1,114					170,374
要介護3	2,412	72,360				75,150	1,202					175,952
要介護4	2,568	77,040				79,830	1,277					180,707
要介護5	2,721	81,630				84,420	1,350					185,370

◇ 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 (18)	夜勤職員 配置加算 (72)	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	2,313	69,390	540	2,160	90	72,180	1,154	11,100	41,400	9,000	61,500	134,834
要介護2	2,457	73,710				76,500	1,224					139,224
要介護3	2,640	79,200				81,990	1,311					144,801
要介護4	2,793	83,790				86,580	1,385					149,465
要介護5	2,952	88,560				91,350	1,461					154,311

※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、1,086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へ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。