

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2年7月1日 ~)

介護保険外

◇ 基本型・個室

単位(円)

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 I (ロ) (12)	夜勤職員 配置加算 (24)	口腔衛生管理 体制加算	※所定金額 (イ)	介護職員処遇改善(Ⅲ) $(イ) \times 1.6\%$ (ロ)	介護保険外			介護保険外の月額 $(ハ) + (ニ) + (ホ)$ (ヘ)	月額(30日) (イ)+(ロ)+(ヘ)
								居住費 (1,668) (ハ)	食費 (1,392) (ニ)	日常生活費 教養娯楽費 (300) (ホ)		
要介護1	701	21,030	360	720	30	22,140	354	50,040	41,760	9,000	100,800	123,294
要介護2	746	22,380				23,490	376					124,666
要介護3	808	24,240				25,350	406					126,556
要介護4	860	25,800				26,910	431					128,141
要介護5	911	27,330				28,440	455					129,695

介護保険外

◇ 基本型・多床室

単位(円)

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 I (ロ) (12)	夜勤職員 配置加算 (24)	口腔衛生管理 体制加算	※所定金額 (イ)	介護職員処遇改善(Ⅲ) $(イ) \times 1.6\%$ (ロ)	介護保険外			介護保険外の月額 $(ハ) + (ニ) + (ホ)$ (ヘ)	月額(30日) (イ)+(ロ)+(ヘ)
								居住費 (377) (ハ)	食費 (1,392) (ニ)	日常生活費 教養娯楽費 (300) (ホ)		
要介護1	775	23,250	360	720	30	24,360	390	11,310	41,760	9,000	62,070	86,820
要介護2	823	24,690				25,800	413					88,283
要介護3	884	26,520				27,630	442					90,142
要介護4	935	28,050				29,160	467					91,697
要介護5	989	29,670				30,780	492					93,342

※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、362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も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。