

特別養護老人ホーム玉光苑（ショートステイ）利用料金一覧表

法人名：社会福祉法人 霊山会

理事長 清水 千恵美

事業所：特別養護老人ホーム玉光苑（4470101090）

施設長 鳥居 悟

住所：大分県大分市大字市^{オオアサヒ}459番地

定員：※空床型（入院中の場合のみ）個室あり

連絡先：TEL097-541-0344 FAX097-542-0942

1.介護保険の対象となるサービスに係る費用（従来型個室）					
ご利用料金自己負担額					
要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス費 （従来型個室）	586	654	724	792	859
②サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	介護福祉士を一定割合以上配置している等の諸要件を満たしている施設の加算です。				18
③看護体制加算（Ⅰ）	常勤の看護職員を1名以上配置している施設の加算です。				4
③看護体制加算（Ⅱ）	看護職員を基準以上に配置している施設の加算です。				8
③夜勤職員配置加算（Ⅰ）	夜間帯に、介護職員または看護職員を基準以上に配置している施設の加算です。				13
④介護職員処遇改善加算 （あくまでも目安です）8.3%加	52	58	64	69	75
⑤特定介護職員等処遇改善加算 （あくまでも目安です）2.7%加算	17	19	21	23	24
合計（1日の場合）1割	698 円	774 円	851 円	927 円	1,001 円
合計（1日の場合）2割	1,396 円	1,547 円	1,703 円	1,854 円	2,002 円
合計（30日の場合）1割	20,946 円	23,210 円	25,541 円	27,806 円	30,037 円
合計（30日の場合）2割	41,891 円	46,420 円	51,082 円	55,611 円	60,073 円

※印の加算は加算される場合があります。

※療養食加算	医師の指示（食事箋）に基づく腎臓病食や糖尿病食等の治療食の提供が行われた方に加算されます。	8円/回
※送迎加算	居宅と事業所の間を送迎を行う場合に片道につき算定する加算です。	184円

2.食費		
食費に係る自己負担額 （保険外）	1日あたり	1ヶ月あたり（30日の場合）
利用者負担額 1段階	300円	9,000円
利用者負担額 2段階	390円	11,700円
利用者負担額 3段階	650円	19,500円
利用者負担額 4段階	1,392円	41,760円

3.居住費		
居住費に係る自己負担額 （保険外）	1日あたり	1ヶ月あたり（30日の場合）
利用者負担額 1段階	320円	9,600円
利用者負担額 2段階	420円	12,600円
利用者負担額 3段階	820円	24,600円
利用者負担額 4段階	1,171円	35,130円

1.介護保険サービス費+2.食費+3.居住費=合計額となります。