

特別養護老人ホーム桜の園(地域密着型)利用料金表

(令和3年8月1日～)

サービスの種類	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		事業所番号	佐賀県4191600057号			
所在地	杵島郡白石町大字福富下分2387-3		管理者	原田 文恵			
連絡先	電話番号	0952-87-3939	FAX番号	0952-87-4110			
利用定員	29名						
居室	従来型個室 5室 多床室 6室						
利用料 (1日あたり)	基本部分	居室	要介護度	基本利用料	利用者負担金		
					法定代理受領分	法定代理受領分以外	
		従来型個室	要介護3	7220	6498	722	
			要介護4	7920	7128	792	
			要介護5	8600	7740	860	
		多床室	要介護3	8850	7965	885	
	要介護4		9500	8550	950		
	要介護5		10150	9135	1015		
	加算	日常生活継続支援加算 1		360	324	36	
		夜勤職員配置加算Ⅲ 1		560	504	56	
		看護体制加算Ⅰ 1		120	108	12	
		看護体制加算Ⅱ 1		230	207	23	
		安全対策体制加算(入所日のみ)		30	27	3	
		療養食加算(対象者のみ)		60	54	6	
		看取り 介護加算	死亡日以前31日以上450日以下		720	648	72
			死亡日以前4日以上30日以下		1,440	1296	144
			死亡日以前2日又は3日		6,800	6120	680
			死亡日		12,800	11520	1280
		初期加算 (入所日から30日以内の期間)		300	270	30	
		外泊時費用加算 (入院を要した場合や自宅における外泊を認めた場合：月6日限度)		2,460	2214	246	
介護職員処遇改善加算		月利用料合計×8.3%					
介護職員等特定処遇改善加算		月利用料合計×2.7%					
その他の費用	食費にかかる費用		1日 1,445円(朝399円、昼502円、夕544円)				
	居室にかかる費用		個室 1,171円 多床室 855円				
	貴重品の管理費用		1か月あたり500円 (行政に関する諸手続きに必要な印鑑・各種保険証等の管理)				
	電化製品持ち込みの電気料金		1電化製品につき：1日当たり50円				
協力病院	内科医	原田内科医院 杵島郡白石町福富1827番地					
	歯科医	久原歯科医院 杵島郡白石町福富1225番地					

※この料金表は負担割合が1割の方の料金です。2割負担の方は、赤枠で囲ってある部分の料金の×2。3割負担の方は×3の金額となります。