

サフィールそはら 料金表

令和元年5月現在
《1割負担の場合》

■ 1日あたり

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	653円	722円	796円	866円	935円
看護体制加算Ⅱ	24円/日				
口腔衛生管理体制加算	31円/月				
口腔衛生管理加算	92円/月				
処遇改善加算	所定単位数に8.3%を乗じた単位数です。				
居住費	1,970円				
食費	1,380円				
おやつ代	150円				

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居住費	820円	820円	1,310円	1,970円
食費	300円	390円	650円	1,380円

■ 30日あたり

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	19,590円	21,660円	23,880円	25,980円	28,050円
看護体制加算Ⅱ	700円				
口腔衛生管理体制加算	31円/月				
口腔衛生管理加算	92円/月				
処遇改善加算	所定単位数に8.3%を乗じた単位数です。				
居住費	59,100円				
食費	41,400円				
おやつ代	4,500円				

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居住費	24,600円	24,600円	39,300円	59,100円
食費	9,000円	11,700円	19,500円	41,400円

30日利用料合計(介護サービス費+居住費+食費+おやつ代)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階(2割)	149,212円	153,696円	158,504円	163,050円	167,532円
第4段階(1割)	127,107円	129,349円	131,753円	134,026円	136,267円
第3段階	85,407円	87,649円	90,053円	92,326円	94,567円
第2段階	62,907円	65,149円	67,553円	69,826円	72,067円

・食費・居住費(滞在費)の負担限度額

(単位:円/日)

利用者負担段階		居住費(滞在費)の負担限度額					食費の負担限度額
		ユニット型 個室	ユニット型 準個室	従来型個室		多床室	
				特養	老健 療養		
第4段階	住民税世帯課税の方 第1段階～第3段階以外の方	1,970	1,640	1,150	1,640	320	1,380
第3段階	・世帯全員が住民税 非課税で、本人の合計 所得金額と公的年金 収入額等の合計が 年額80万円を超える方	1,310	1,310	820	1,310	320	650
第2段階	・世帯全員が住民税 非課税で、本人の合計 所得金額と公的年金 収入額等の合計が 年額80万円以下の方	820	490	420	490	320	390

※第1段階は当施設は適用されません

高齢福祉年金受給者で世帯全員が市町村民税非課税の方や生活保護受給者の方

その他実費

- ・コンセント代・・・1日50円
- ・喫茶費用
- (テレビ等コンセントを使用するもの)
- ・特別食
- ・理美容代
- ・日常生活用品の購入代行費用・・・用品代+500円/回
- ・レクリエーション費
- ・貴重品管理費用・・・1日100円