

特別養護老人ホーム ラグナケア中道 利用料金表(多床室)

要介護1の方(月30日の場合)

R7.4.1

負担割合	施設利用料(加算含む)	食費		居住費		合計
1割	24,727円	第1段階	9,000円	第1段階	0円	33,727円
		第2段階	11,700円	第2段階	12,900円	49,327円
		第3段階①	19,500円	第3段階	12,900円	57,127円
		第3段階②	40,800円	第3段階	12,900円	78,427円
		上記以外	52,800円	上記以外	27,450円	104,977円
2割	49,454円		52,800円		27,450円	129,704円
3割	73,137円		52,800円		27,450円	153,387円

要介護2の方(月30日の場合)

負担割合	施設利用料(加算含む)	食費		居住費		合計
1割	27,257円	第1段階	9,000円	第1段階	0円	36,257円
		第2段階	11,700円	第2段階	12,900円	51,857円
		第3段階①	19,500円	第3段階	12,900円	59,657円
		第3段階②	40,800円	第3段階	12,900円	80,957円
		上記以外	52,800円	上記以外	27,450円	107,507円
2割	54,513円		52,800円		27,450円	134,763円
3割	80,726円		52,800円		27,450円	160,976円

要介護3の方(月30日の場合)

負担割合	施設利用料(加算含む)	食費		居住費		合計
1割	29,881円	第1段階	9,000円	第1段階	0円	38,881円
		第2段階	11,700円	第2段階	12,900円	54,481円
		第3段階①	19,500円	第3段階	12,900円	62,281円
		第3段階②	40,800円	第3段階	12,900円	83,581円
		上記以外	52,800円	上記以外	27,450円	110,131円
2割	59,762円		52,800円		27,450円	140,012円
3割	88,599円		52,800円		27,450円	168,849円

要介護4の方(月30日の場合)

負担割合	施設利用料(加算含む)	食費		居住費		合計
1割	32,411円	第1段階	9,000円	第1段階	0円	41,411円
		第2段階	11,700円	第2段階	12,900円	57,011円
		第3段階①	19,500円	第3段階	12,900円	64,811円
		第3段階②	40,800円	第3段階	12,900円	86,111円
		上記以外	52,800円	上記以外	27,450円	112,661円
2割	64,821円		52,800円		27,450円	145,071円
3割	96,188円		52,800円		27,450円	176,438円

要介護5の方(月30日の場合)

負担割合	施設利用料(加算含む)	食費		居住費		合計
1割	34,877円	第1段階	9,000円	第1段階	0円	43,877円
		第2段階	11,700円	第2段階	12,900円	59,477円
		第3段階①	19,500円	第3段階	12,900円	67,277円
		第3段階②	40,800円	第3段階	12,900円	88,577円
		上記以外	52,800円	上記以外	27,450円	115,127円
2割	69,754円		52,800円		27,450円	150,004円
3割	103,587円		52,800円		27,450円	183,837円

食費(日額) 1,760円(朝:390円 昼・間:820円 夕:550円) **居住費(日額) 915円**

第1段階 300円	第1段階 0円
第2段階 390円	第2段階 430円
第3段階① 650円	第3段階 430円
第3段階② 1360円	

加算項目(利用者負担額)※1割負担の場合

精神科医師定期的療養指導加算	6円	1日
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	38円	1日
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	24円	1日
看護体制加算(Ⅰ)イ	7円	1日
看護体制加算(Ⅱ)イ	14円	1日
栄養マネジメント強化加算	12円	1日
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	43円	1回/月
口腔衛生体制加算(Ⅱ)	116円	1回/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数に加算率14%を乗じた単位の1割負担	

その他

通帳、印鑑の管理500円(手数料の実費程度)
 保険証類の管理 500円(〃)