

特別養護老人ホームヴィラージュ川崎 料金表

[平成 30年 8月 1日]

■多床室

地域特別単価(1単位 = 10.72円)

介護区分	介護福祉施設サービス費(Ⅱ)	加算	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①介護保険自己負担月額(上段1割/中段2割/下段3割)	負担限度額負担段階	②食費(1日)	③居住費(1日)	月額利用料(①+②+③)		
								負担割合	負担限度額	合計
要介護3	695単位	主な加算 (栄養マネジメント加算 看護体制加算Ⅰ 夜勤職員配置加算 他)	合計単位数×8.3%	27,214円 54,428円 81,642円	第1段階 第2段階 第3段階 (標準)	300円 390円 650円 1,580円	0円 370円 370円 840円	(1割負担) 第1段階	36,214円	
(1割負担)	第2段階			50,014円						
	第3段階			57,814円						
要介護4	763単位	(栄養マネジメント加算 看護体制加算Ⅰ 夜勤職員配置加算 他)	合計単位数×8.3%	29,582円 59,164円 88,746円	第1段階 第2段階 第3段階 (標準)	300円 390円 650円 1,580円	0円 370円 370円 840円	(1割負担) (限度額なし)	99,814円	
								(2割負担) (限度額なし)	127,028円	
要介護5	829単位	(栄養マネジメント加算 看護体制加算Ⅰ 夜勤職員配置加算 他)	合計単位数×8.3%	31,881円 63,761円 95,643円	第1段階 第2段階 第3段階 (標準)	300円 390円 650円 1,580円	0円 370円 370円 840円	(3割負担) (限度額なし)	154,242円	
								(1割負担) 第1段階	38,582円	
								(1割負担) 第2段階	52,382円	
								(1割負担) 第3段階	60,182円	
								(限度額なし)	102,182円	
								(2割負担) (限度額なし)	131,764円	
								(3割負担) (限度額なし)	161,346円	
								(1割負担) 第1段階	40,881円	
								(1割負担) 第2段階	54,681円	
								(1割負担) 第3段階	62,481円	
								(限度額なし)	104,481円	
								(2割負担) (限度額なし)	136,361円	
								(3割負担) (限度額なし)	168,241円	

■個室(ユニット型)

介護区分	ユニット型施設サービス費(Ⅰ)	加算	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①介護保険自己負担月額(上段1割/中段2割/下段3割)	負担限度額負担段階	②食費(1日)	③居住費(1日)	月額利用料(①+②+③)		
								負担割合	負担限度額	合計
要介護3	776単位	主な加算 (栄養マネジメント加算 看護体制加算Ⅰ 夜勤職員配置加算 他)	合計単位数×8.3%	31,114円 62,228円 93,342円	第1段階 第2段階 第3段階 (標準)	300円 390円 650円 1,580円	820円 820円 1,310円 1,970円	(1割負担) 第1段階	64,714円	
(1割負担)	第2段階			67,414円						
	第3段階			89,914円						
要介護4	843単位	(栄養マネジメント加算 看護体制加算Ⅰ 夜勤職員配置加算 他)	合計単位数×8.3%	33,448円 66,895円 106,343円	第1段階 第2段階 第3段階 (標準)	300円 390円 650円 1,580円	820円 820円 1,310円 1,970円	(限度額なし)	137,614円	
								(2割負担) (限度額なし)	168,728円	
要介護5	910単位	(栄養マネジメント加算 看護体制加算Ⅰ 夜勤職員配置加算 他)	合計単位数×8.3%	35,782円 71,563円 107,344円	第1段階 第2段階 第3段階 (標準)	300円 390円 650円 1,580円	820円 820円 1,310円 1,970円	(3割負担) (限度額なし)	199,842円	
								(1割負担) 第1段階	67,048円	
								(1割負担) 第2段階	69,748円	
								(1割負担) 第3段階	92,248円	
								(限度額なし)	139,948円	
								(2割負担) (限度額なし)	173,395円	
								(3割負担) (限度額なし)	206,843円	
								(1割負担) 第1段階	69,382円	
								(1割負担) 第2段階	72,082円	
								(1割負担) 第3段階	94,582円	
								(限度額なし)	142,282円	
								(2割負担) (限度額なし)	178,063円	
								(3割負担) (限度額なし)	213,844円	

◆上記以外の費用:貴重品管理料(月額) 2,000円【多床室・個室共通】

◆その他実費で負担する費用:口腔ケア用品費、理美容代、予防接種等の健康管理料、医療材料費(個人の特別な疾患等によりかかる、医療保険の対象とならないもの)、その他個人で使用する日用品等【多床室・個室共通】

※上記料金表は30日利用した場合の目安です。利用料はご利用状況等により異なります

※介護保険負担割合、介護保険限度額認定状況により、費用負担額は異なります

※加算算定状況は、利用状況及び職員配置状況等により異なります。上記とは異なる場合があります