

重要事項説明書による利用料金表

小規模特別養護老人ホーム向陽苑 2 1

★基本利用料金（1日につき）括弧内が以前の金額となっています。

要介護度	単位	地域加算（×10.27）	保険給付額	利用者負担額
要介護度 1	625	6,418	5,776	642
要介護度 2	691	7,096	6,386	710
要介護度 3	762	7,825	7,042	783
要介護度 4	828	8,503	7,652	851
要介護度 5	894	9,181	8,262	919

★各種加算

加算	単位	
日常生活継続支援加算Ⅱ	46	1/日
看護体制加算Ⅰ	12	1/日
栄養マネジメント加算	14	1/日
療養食加算	18	1/日
口腔衛生管理体制加算	30	1/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月のご利用総単位数に介護職員処遇改善加算として5.9%の単位が加算されます。	

負担限度額	居住費	食費
第1段階	820	300
第2段階	820	390
第3段階	1,310	650
第4段階	1,810	1,533

※利用者の負担限度額については上記の金額となります。

★その他加算料金

外泊・入院時加算 （月6日限度として算定）	246	1/日
--------------------------	-----	-----

参考例	【要介護度 5・第4段階の場合】	
介護保険利用者負担	919 円	1/日
加算	73 円	1/日
居住費	1,810 円	1/日
食費	1,533 円	1/日
1日合計	4,335 円	
介護職員処遇改善加算	1,758 円	1/月
1月合計	131,808 円	



社会福祉法人 向陽福祉会