

オアシス宇佐入所サービス利用料金表

単位:円

★ 基本料金 (多床室-2人部屋、4人部屋) ★

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
A 施設利用料(1割負担の場合)	788	836	898	949	1,003	
B 食費	1段階:300 2段階:390 3段階①:650 3段階②:1,360 4段階:1,445					
C 居住費	1段階:0 2段階:370 3段階①:370 3段階②:370 4段階:377					
【1割負担】 1日の基本利用負担額 A+B+C	2段階	1,548	1,596	1,658	1,709	1,763
	3段階①	1,808	1,856	1,918	1,969	2,023
	3段階②	2,518	2,566	2,628	2,679	2,733
	4段階	2,610	2,658	2,720	2,771	2,825
【1割負担】 1ヶ月(30日で換算)負担額 A+B+C×30	2段階	46,440	47,880	49,740	51,270	52,890
	3段階①	54,240	55,680	57,540	59,070	60,690
	3段階②	75,540	76,980	78,840	80,370	81,990
	4段階	78,300	79,740	81,600	83,130	84,750

※上記 A は、2割、3割の場合有り、負担割合証で確認いたします。

★ 基本料金 (個室) ★

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
A 施設利用料(1割負担の場合)	714	759	821	874	925	
B 食費	1段階:300 2段階:390 3段階①:650 3段階②:1,360 4段階:1,445					
C 居住費	1段階:490 2段階:490 3段階①:1,310 3段階②:1,310 4段階:1,668					
【1割負担の場合】 1日の基本利用負担額 A+B+C	2段階	1,594	1,639	1,701	1,754	1,805
	3段階①	2,674	2,719	2,781	2,834	2,885
	3段階②	3,384	3,429	3,491	3,544	3,595
	4段階	3,827	3,872	3,934	3,987	4,038
【1割負担】 1ヶ月(30日で換算)負担額 A+B+C×30	2段階	47,820	49,170	51,030	52,620	54,150
	3段階①	80,220	81,570	83,430	85,020	86,550
	3段階②	101,520	102,870	104,730	106,320	107,850
	4段階	114,810	116,160	118,020	119,610	121,140

※上記 A は、2割、3割の場合有り、負担割合証で確認いたします。

★ その他の各種加算 ★

		1割負担の場合
夜勤職員配置加算	1日	24
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後90日間の実施日)	1日	240
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	1日	34
外泊時費用(外泊時、初日と最終日以外に施設利用料に代えて加算)	1日	362
初期加算(入所後30日間)	1日	30
栄養マネジメント強化加算	1日	11
療養食加算	1食	6
緊急時治療管理加算(月に連続した3日間限度)	1日	518
所定疾患施設療養費Ⅱ(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎)(連続10日間限度)	1日	480
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	1月	33
科学的介護推進体制加算Ⅱ	1月	60
サービス提供体制加算Ⅰ	1日	22

※上記「その他の各種加算」以外に、終末期への取り組みに対する評価、経口維持、経口移行、在宅復帰、地域連携、介護職員の処遇改善等に対する評価として、加算が生じる場合があります。詳細は、重要事項説明書をご参照ください。

※その他各種加算は、2割、3割の場合有り、負担割合証で確認いたします。

★ その他のご利用者負担額 ★

特別室(すずらん1、2号室)利用料	1日	550
個室(ひまわり1~7、すずらん5~16号室)利用料	1日	330
理・美容代(状態に応じて変動)	1回	2,420~3,520
洗濯代	1日	110
※特殊な衣類については別途料金をいただきます。施設内コインランドリー使用は200円/1回いただきます。		
電気代	1点につき1日	50

★ お支払方法

※月末まで計算を致します。翌月の10日までにお支払い下さい。お支払いいただきますと領収書を発行致します。

※お支払方法は、現金・銀行振込・金融機関口座引き落としの3方法があります。入所契約時にお選び下さい。

介護老人保健施設 オアシス宇佐