

ユニット型介護老人福祉施設 ハピネスながわ 料金表

2022年10月から

単位：円

介護保険適用											介護保険適用外 (特定入所者介護サービス費)				負担月額合計 (30日あたり)				
ユニット型 介護福祉施設 サービス費	日常生活 支援加算 /日	看護 体制加算 Ⅰ/日	看護 体制加算 Ⅱ/日	夜勤 職員配置 加算Ⅳ /日	個別 機能訓練 加算Ⅰ /日	合計 単位数	口腔 衛生管理 加算 /月 ※対象 者のみ	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	介護職員 等特定 処遇改善 加算Ⅰ	(*新設) 介護職員 等ベース アップ等 支援加算	① 計 (30日あたり)	利用者 負担段階	食費 /日	居住費 /日	② 計 (30日あたり)	①+②			
																1割	2割	3割	
介護度 1	652	46	6	-	33	12	749	90	所定 単位数 × 8.3%	所定 単位数 × 2.7%	所定 単位数 × 1.6%	25,402	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	131,002	156,404	181,806
									1872	609	361		3段階②	1,360	1,310	80,100	105,502	-	-
													3段階①	650	1,310	58,800	84,202	-	-
													2段階	390	820	36,300	61,702	-	-
													1段階	300	820	33,600	59,002	-	-
介護度 2	720	46	6	-	33	12	817	90	所定 単位数 × 8.3%	所定 単位数 × 2.7%	所定 単位数 × 1.6%	27,700	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	133,300	161,000	188,700
									2042	664	394		3段階②	1,360	1,310	80,100	107,800	-	-
													3段階①	650	1,310	58,800	86,500	-	-
													2段階	390	820	36,300	64,000	-	-
													1段階	300	820	33,600	61,300	-	-
介護度 3	793	46	6	-	33	12	890	90	所定 単位数 × 8.3%	所定 単位数 × 2.7%	所定 単位数 × 1.6%	30,166	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	135,766	165,932	196,098
									2224	723	429		3段階②	1,360	1,310	80,100	110,266	-	-
													3段階①	650	1,310	58,800	88,966	-	-
													2段階	390	820	36,300	66,466	-	-
													1段階	300	820	33,600	63,766	-	-
介護度 4	862	46	6	-	33	12	959	90	所定 単位数 × 8.3%	所定 単位数 × 2.7%	所定 単位数 × 1.6%	32,496	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	138,096	170,592	203,088
									2395	779	462		3段階②	1,360	1,310	80,100	112,596	-	-
													3段階①	650	1,310	58,800	91,296	-	-
													2段階	390	820	36,300	68,796	-	-
													1段階	300	820	33,600	66,096	-	-
介護度 5	929	46	6	-	33	12	1,026	90	所定 単位数 × 8.3%	所定 単位数 × 2.7%	所定 単位数 × 1.6%	34,759	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	140,359	175,118	209,877
									2562	833	494		3段階②	1,360	1,310	80,100	114,859	-	-
													3段階①	650	1,310	58,800	93,559	-	-
													2段階	390	820	36,300	71,059	-	-
													1段階	300	820	33,600	68,359	-	-

※目安の金額です。
電気代・受診費・薬代は含まれておりませ
ん。

- ※ 上記金額には、受診費用・薬代は含まれません。
- ※ 電化製品1品持ち込みごとに月600円徴収させていただきます。
- ※ 家族会、自治会（もみじの会）の会費として1年分各6,000円お願いしております。