

特別養護老人ホーム サンヴェール大垣 (ユニット型介護老人福祉施設) 料金表(1割)

利用定員 90名

下記の表はユニット型介護福祉施設費(ユニット型個室)の料金です

令和4年10月より(1単位=10.14円)

要介護度	介護報酬																			利用者負担金		
	ユニット型介護老人福祉施設 サービスト費 単位	日常生活継続支援加算 46	看護体制加算(Ⅰ・Ⅱロ) 12	夜勤職員配置加算(Ⅳロ) 21	精神療養指導加算 5	栄養マネジメント強化加算 11	個別機能訓練加算(Ⅰ) 12	個別機能訓練加算(Ⅱ) 20/月	安全対策体制加算 20/入所時のみ	口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90/月	A D L維持等加算(Ⅰ) 30/月	科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 40/月	経口維持加算 400/月	療養食加算 6/回	配置医師緊急時対応加算 ※650 ※1300	看取り介護加算 ※72 ※144 ※780 ※1580	初期加算 30	介護報酬 日計(単位)	介護報酬 月額(単位)	食費負担金 1,445円/日 30日	居住費負担金 2,006円/日 30日	利用者負担金計 月額(円)
1	652	46	12	21	5	11	12	20	○	○	○	40	○	○	○	○	△	759	22,830	43,350	60,180	126,360
2	720	46	12	21	5	11	12	20	○	○	○	40	○	○	○	○	△	827	24,870	43,350	60,180	128,400
3	793	46	12	21	5	11	12	20	○	○	○	40	○	○	○	○	△	900	27,060	43,350	60,180	130,590
4	862	46	12	21	5	11	12	20	○	○	○	40	○	○	○	○	△	969	29,130	43,350	60,180	132,660
5	929	46	12	21	5	11	12	20	○	○	○	40	○	○	○	○	△	1,036	31,140	43,350	60,180	134,670

介護職員処遇改善加算として介護報酬(月計)×8.3%加算されます

介護職員等特定処遇改善加算として介護報酬(月計)×2.7%加算されます

介護職員等ベースアップ等支援加算として介護報酬(月計)×1.6%加算されます

貴重品管理サービス費として1日70円(月2,100円)をご負担いただきます

○:実施した場合に加算します

△:入居した日から起算して30日以内の期間について加算します 上記表に○△は算定してありません

〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地3

社会福祉法人 墨友会 特別養護老人ホーム サンヴェール大垣

問合せ先 : 若山・山本・井上

TEL 0584-77-7010

FAX 0584-77-7058

特別養護老人ホーム サンヴェール大垣 (ユニット型介護老人福祉施設) 料金表(2割)

利用定員 90名

下記の表はユニット型介護福祉施設費(ユニット型個室)の料金です

令和4年10月より(1単位=10.14円)

要介護度	介 護 報 酬																			利 用 者 負 担 金		
	ユニット型介護老人福祉施設 サービス費 単位	日常生活継続支援加算 46	看護体制加算(Ⅰ・Ⅱロ) 12	夜勤職員配置加算(Ⅳロ) 21	精神療養指導加算 5	栄養マネジメント強化加算 11	個別機能訓練加算(Ⅰ) 12	個別機能訓練加算(Ⅱ) 20/月	安全対策体制加算 20/入所時のみ	口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90/月	A D L維持等加算(Ⅰ) 30/月	科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 40/月	経口維持加算 400/月	療養食加算 6/回	配置医師緊急時対応加算 ※650 ※1300	看取り介護加算 ※72 ※144 ※780 ※	初期加算 30	介護報酬 日計(単位)	介護報酬 月額(単位)	食費負担金 1,445円/日 30日	居住費負担金 2,006円/日 30日	利用者負担金計 月額(円)
1	1,304	92	24	42	10	22	24	40	○	○	○	80	○	○	○	○	△	1,518	45,660	43,350	60,180	149,190
2	1,440	92	24	42	10	22	24	40	○	○	○	80	○	○	○	○	△	1,654	49,740	43,350	60,180	153,270
3	1,586	92	24	42	10	22	24	40	○	○	○	80	○	○	○	○	△	1,800	54,120	43,350	60,180	157,650
4	1,724	92	24	42	10	22	24	40	○	○	○	80	○	○	○	○	△	1,938	58,260	43,350	60,180	161,790
5	1,858	92	24	42	10	22	24	40	○	○	○	80	○	○	○	○	△	2,072	62,280	43,350	60,180	165,810

介護職員処遇改善加算として介護報酬(月計)×8.3%加算されます

介護職員等特定処遇改善加算として介護報酬(月計)×2.7%加算されます

介護職員等ベースアップ等支援加算として介護報酬(月計)×1.6%加算されます

貴重品管理サービス費として1日70円(月2,100円)をご負担いただきます

○:実施した場合に加算します

△:入居した日から起算して29日以内の期間について加算します 上記表に○△は算定してありません

〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地3

社会福祉法人 墨友会 特別養護老人ホーム サンヴェール大垣

問合せ先 : 若山・山本・井上

TEL 0584-77-7009

FAX 0584-77-7057

特別養護老人ホーム サンヴェール大垣 (ユニット型介護老人福祉施設) 料金表(3割)

利用定員 90名

下記の表はユニット型介護福祉施設費(ユニット型個室)の料金です

令和4年10月より(1単位=10.14円)

要介護度	介 護 報 酬																			利 用 者 負 担 金		
	ユニット型介護老人福祉施設 サービス費 単位	日常生活継続支援加算 46	看護体制加算(I・IIロ) 12	夜勤職員配置加算(IVロ) 21	精神療養指導加算 5	栄養マネジメント強化加算 11	個別機能訓練加算(I) 12	個別機能訓練加算(II) 20/月	安全対策体制加算 20/入所時のみ	口腔衛生管理加算(I) 90/月	A・D・L維持等加算(I) 30/月	科学的介護推進体制加算(I) 40/月	経口維持加算 400/月	療養食加算 6/回	配置医師緊急時対応加算 ※650 ※1300	看取り介護加算 ※72 ※144 ※780 ※	初期加算 30	介護報酬 日計(単位)	介護報酬 月額(単位)	食費負担金 1,445円/日 30日	居住費負担金 2,006円/日 30日	利用者負担金計 月額(円)
1	1,956	138	36	63	15	33	36	60	○	○	○	120	○	○	○	○	△	2,277	68,490	43,350	60,180	172,020
2	2,160	138	36	63	15	33	36	60	○	○	○	120	○	○	○	○	△	2,481	74,610	43,350	60,180	178,140
3	2,379	138	36	63	15	33	36	60	○	○	○	120	○	○	○	○	△	2,700	81,180	43,350	60,180	184,710
4	2,586	138	36	63	15	33	36	60	○	○	○	120	○	○	○	○	△	2,907	87,390	43,350	60,180	190,920
5	2,787	138	36	63	15	33	36	60	○	○	○	120	○	○	○	○	△	3,108	93,420	43,350	60,180	196,950

介護職員処遇改善加算として介護報酬(月計)×8.3%加算されます

介護職員等特定処遇改善加算として介護報酬(月計)×2.7%加算されます

介護職員等ベースアップ等支援加算として介護報酬(月計)×1.6%加算されます

貴重品管理サービス費として1日70円(月2,100円)をご負担いただきます

○:実施した場合に加算します

△:入居した日から起算して30日以内の期間について加算します 上記表に○△は算定してありません

〒503-0802 大垣市東町4丁目43番地3

社会福祉法人 墨友会 特別養護老人ホーム サンヴェール大垣

問合せ先 : 若山・山本・井上

TEL 0584-77-7010

FAX 0584-77-7058