

介護老人保健施設 ノイエシュテルン 利用料金一覧表①-1

入所(多床室)		平成27年8月(単位:円)						
介護度	段階(※1)	保険1-2割分(※2)	居住費	食費	その他(※3)	減免(※4)	合計	
							1日	30日
1	第1段階	852	0	300	650	10%	1,622	48,660
	第2段階	852	370	390	650	10%	2,036	61,080
	第3段階	852	370	650	650	-	2,522	75,660
	第4段階	852	600	1,650	650	-	3,752	112,560
	2割負担	1,704	600	1,650	650	-	4,604	138,120
2	第1段階	902	0	300	650	10%	1,667	50,010
	第2段階	902	370	390	650	10%	2,081	62,430
	第3段階	902	370	650	650	-	2,572	77,160
	第4段階	902	600	1,650	650	-	3,802	114,060
	2割負担	1,803	600	1,650	650	-	4,703	141,090
3	第1段階	966	0	300	650	10%	1,724	51,750
	第2段階	966	370	390	650	10%	2,138	64,170
	第3段階	966	370	650	650	-	2,636	79,080
	第4段階	966	600	1,650	650	-	3,866	115,980
	2割負担	1,931	600	1,650	650	-	4,831	144,930
4	第1段階	1,018	0	300	650	10%	1,771	53,130
	第2段階	1,018	370	390	650	10%	2,185	65,550
	第3段階	1,018	370	650	650	-	2,688	80,640
	第4段階	1,018	600	1,650	650	-	3,918	117,540
	2割負担	2,036	600	1,650	650	-	4,936	148,080
5	第1段階	1,074	0	300	650	10%	1,822	54,660
	第2段階	1,074	370	390	650	10%	2,236	67,080
	第3段階	1,074	370	650	650	-	2,744	82,320
	第4段階	1,074	600	1,650	650	-	3,974	119,220
	2割負担	2,148	600	1,650	650	-	5,048	151,440

★精算時の実際の金額は、端数処理により若干違いが生じます

※1…所得状況により4段階に分かれます又、2割負担になる場合があります

※2…介護報酬単価1単位=10.14円(報酬単価+加算の自己負担分)

概ね算定する加算ですが、状況により別の加算を算定する場合があります

(夜勤職員配置加算+栄養マネジメント加算+サービス提供体制強化加算Iロ+介護職員処遇改善加算I)

(2階認知症専門棟では、上記の他に認知症ケア加算を算定しております)

※3…介護保険外の負担で、日用品費+教養娯楽費+行事・おやつ代です

(洗濯代は別途かかります)

※4…社会福祉法人の第二種事業の老健として、第1~2段階の方の総利用料の10%を減免しております

介護老人保健施設 ノイエシュテルン 利用料金一覧表①-2

入所(1階個室)		平成27年8月 (単位:円)						
介護度	段階(※1)	保険1-2割分(※2)	居住費	食費	その他(※3)	減免(※4)	合計	
							1日	30日
1	第1段階	776	490	300	1,450	10%	2,714	81,432
	第2段階	776	490	390	1,450	10%	2,795	83,862
	第3段階	776	1,310	650	1,450	-	4,186	125,580
	第4段階	776	2,050	1,650	1,450	-	5,926	177,780
	2割負担	1,552	2,050	1,650	1,450	-	6,702	201,060
2	第1段階	823	490	300	1,450	10%	2,757	82,701
	第2段階	823	490	390	1,450	10%	2,838	85,131
	第3段階	823	1,310	650	1,450	-	4,233	126,990
	第4段階	823	2,050	1,650	1,450	-	5,973	179,190
	2割負担	1,645	2,050	1,650	1,450	-	6,795	203,850
3	第1段階	887	490	300	1,450	10%	2,814	84,429
	第2段階	887	490	390	1,450	10%	2,895	86,859
	第3段階	887	1,310	650	1,450	-	4,297	128,910
	第4段階	887	2,050	1,650	1,450	-	6,037	181,110
	2割負担	1,773	2,050	1,650	1,450	-	6,923	207,690
4	第1段階	940	490	300	1,450	10%	2,862	85,860
	第2段階	940	490	390	1,450	10%	2,943	88,290
	第3段階	940	1,310	650	1,450	-	4,350	130,500
	第4段階	940	2,050	1,650	1,450	-	6,090	182,700
	2割負担	1,880	2,050	1,650	1,450	-	7,030	210,900
5	第1段階	994	490	300	1,450	10%	2,911	87,318
	第2段階	994	490	390	1,450	10%	2,992	89,748
	第3段階	994	1,310	650	1,450	-	4,404	132,120
	第4段階	994	2,050	1,650	1,450	-	6,144	184,320
	2割負担	1,988	2,050	1,650	1,450	-	7,138	214,140

★精算時の実際の金額は、端数処理により若干違いが生じます

※1…所得状況により4段階に分かれます又、2割負担になる場合があります

※2…介護報酬単価1単位=10.14円(報酬単価+加算の自己負担分)

概ね算定する加算ですが、状況により別の加算を算定する場合があります

(夜勤職員配置加算+栄養マネジメント加算+サービス提供体制強化加算Iロ+介護職員処遇改善加算I)

(2階認知症専門棟では、上記の他に認知症ケア加算を算定しております)

※3…介護保険外の負担で、日用品費+教養娯楽費+行事・おやつ代です

(1階個室は、特別室料がかかります。又、洗濯代は別途がかかります)

※4…社会福祉法人の第二種事業の老健として、第1~2段階の方の総利用料の10%を減免しております