

特別養護老人ホームカナン(短期入所) 利用料金表

(令和6年6月現在)

事業所番号:1570110286

1 施設利用料金(介護保険給付サービス) 1単位:10.17円 空床型・ユニット型個室

要介護度	介護サービス費 (1日あたり)	加算:夜勤職員配置加算Ⅱ	サービス体制強化加算Ⅲ	合計
要支援1	529		6	535
要支援2	656		6	662
要介護1	704	18	6	728
要介護2	772	18	6	796
要介護3	847	18	6	871
要介護4	918	18	6	942
要介護5	987	18	6	1,011

その他の加算

送迎加算	184単位(片道)※1
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	11.3%
療養食加算●	1回 8単位 ※1日3回限度
若年性認知症利用者受入加算●	120単位※3
認知症行動・心理症状緊急対応加算●	200単位(7日限度)※3
緊急短期入所受入加算●	90単位(7日限度・予防を除く)

※1 送迎加算は送迎を希望される方に片道の料金で発生します。

※2 所定単位数とは下記の保険内給付(A)の部分です。

※3 ●印の加算は、相談の上で加算対象となります。

上記の施設利用料金+加算=保険内給付(A)

2 滞在費・食費に関する料金(保険外サービス)

滞在費・・・2,100円 食費・・・1,430円(朝食390円 昼食520円 夕食520円) おやつ代120円)

利用者負担の軽減(1日あたり)

利用者負担区分	食費	滞在費	おやつ代	合計(B)
第1段階	300	820	120	1,240
第2段階	390	820	120	1,330
第3段階①	650	1,310	120	2,080
第3段階②	1,360	1,310	120	2,790
第4段階	1,430	2,100	120	3,650

(保険内給付(A) + 保険外給付(B) + 各種加算) × 利用日数 = 利用者負担合計

◎利用者負担区分の第1～3段階に該当する方は、社会福祉法人による利用者負担軽減制度が適用される場合があります。

◎介護保険給付の自己負担額には上限が設けられています。上限を超えた場合は、申請することで超えた分が高額介護サービス費として支給されます。

社会福祉法人 キングス・ガーデン新潟 特別養護老人ホームカナン
生活相談員 五十嵐・高井
TEL (025)256-7070
FAX (025)256-7727