

利用料金目安

福寿苑本館		(単位：円 1割負担)				
区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	多床室	661	726	797	862	926
	従来型個室	661	726	797	862	926
基本加算	日常生活継続支援加算I	36(日額)				
	看護体制加算I2	4(日額)				
	口腔衛生管理体制加算	30(月額)				
	介護職員処遇改善加算I	所単位数に8.3%×単価				
	特定処遇改善加算I	所単位数に2.7%×単価				
サービス費 (多床室) 30日 ①	23,377	25,541	27,906	30,069	32,201	
サービス費 (従来型個室) 30日 ②	23,377	25,541	27,906	30,069	32,201	
食費 ③	第一段階 300 (1食)	9,000				
	第二段階 390 (1食)	11,700				
	第三段階 650 (1食)	19,500				
	第四段階 1,392 (1食)	41,760				
居住費 ④ (多床室)	第一段階 0 (1日)	0				
	第二段階 370 (1日)	11,100				
	第三段階 370 (1日)	11,100				
	第四段階 855 (1日)	25,650				
居住費 ⑤ (従来型個室)	第一段階 320 (1日)	9,600				
	第二段階 420 (1日)	12,600				
	第三段階 820 (1日)	24,600				
	第四段階 1,171 (1日)	35,130				
月額額 30日	第一段階	32,377	34,541	36,906	39,069	41,201
多床室 ①+③+④	第二段階	46,177	48,341	50,706	52,869	55,001
	第三段階	53,977	56,141	58,506	60,669	62,801
	第四段階	90,787	92,951	95,316	97,479	99,611
	月額額 30日	第一段階	41,977	44,141	46,506	48,669
従来型個室 ②+③+⑤	第二段階	47,677	49,841	52,206	54,369	56,501
	第三段階	67,477	69,641	72,006	74,169	76,301
	第四段階	100,267	102,431	104,796	106,959	109,091
	その他利用者毎の加算 ※その他の加算は利用者個々の状況、状態により基本加算の他に別途加算されるものです。					
加算	療養食加算	6 (1食)				
	初期加算 (入所日から30日)	30 (日額)				
	外泊時費用	246 (日額)				
	口腔衛生管理加算	90 (月額)				
介護保険外費用						
区 分		費用				
貴重品管理費用		1,000				
理髪代金		2,000				
その他個別に使用される、嗜好品、医療消耗品等は実費負担となります。						

利用料金の目安

福寿苑本館 短期入所		(単位：円 1割負担)				
区 分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	多床室	586	654	724	792	859
	従来型個室	586	654	724	792	859
基本加算	サービス提供体制加算I	18(日額)				
	介護職員処遇改善加算I	所単位数に8.3%×単価				
	特定処遇改善加算I	所単位数に2.7%×単価				
サービス費	計(多床室) ①	670	746	824	899	974
サービス費	計(従来型個室) ②	670	746	824	899	974
食費 ③	第一段階	300				
	第二段階	390				
	第三段階	650				
	第四段階	1,392				
居住費 ④ (多床室)	第一段階	0				
	第二段階	370				
	第三段階	370				
	第四段階	855				
居住費 ⑤ (従来型個室)	第一段階	320				
	第二段階	420				
	第三段階	820				
	第四段階	1,171				
日 額	第一段階	970	1,046	1,124	1,199	1,274
多床室 ①+③+④	第二段階	1,430	1,506	1,584	1,659	1,734
	第三段階	1,690	1,766	1,844	1,919	1,994
	第四段階	2,917	2,993	3,071	3,146	3,221
	日 額	第一段階	1,290	1,366	1,444	1,519
従来型個室 ②+③+⑤	第二段階	1,480	1,556	1,634	1,709	1,784
	第三段階	2,140	2,216	2,294	2,369	2,444
	第四段階	3,233	3,309	3,387	3,462	3,537
	その他利用者毎の加算 ※その他の加算は利用者個々の状況、状態により基本加算の他に別途加算されるものです。					
加算	送迎加算	184(片道)				
	若年性認知症受入加算	120(日額)				
	認知症緊急対応加算	200(日額)				
介護保険外費用						
区 分		費用				
理髪代金		2,000				
その他個別に使用される、嗜好品、医療消耗品等は実費負担となります。						