

銀砂台「助川サテライト」料金表

平成27年4月1日

介護保険減額認定証		要介護度	居住費	食費	1日につき	1ヶ月 (31日) 小計	基本 単位数	基本 料金 (1日)	1ヶ月 (31日) 小計	1ヶ月 (31日) 合計
第1段階	老齢福祉年金受給者で、世帯全体が市民税非課税の方	要介護1	¥820	¥300	¥1,120	¥34,720	625	¥642	¥19,899	¥54,619
		要介護2	¥820	¥300	¥1,120	¥34,720	691	¥710	¥22,000	¥56,720
		要介護3	¥820	¥300	¥1,120	¥34,720	762	¥783	¥24,260	¥58,980
		要介護4	¥820	¥300	¥1,120	¥34,720	828	¥851	¥26,361	¥61,081
		要介護5	¥820	¥300	¥1,120	¥34,720	894	¥919	¥28,463	¥63,183
第2段階	世帯全体が市民税非課税の方で、本人の課税年金収入額と合計所得額が80万以下の方	要介護1	¥820	¥390	¥1,210	¥37,510	625	¥642	¥19,899	¥57,409
		要介護2	¥820	¥390	¥1,210	¥37,510	691	¥710	¥22,000	¥59,510
		要介護3	¥820	¥390	¥1,210	¥37,510	762	¥783	¥24,260	¥61,770
		要介護4	¥820	¥390	¥1,210	¥37,510	828	¥851	¥26,361	¥63,871
		要介護5	¥820	¥390	¥1,210	¥37,510	894	¥919	¥28,463	¥65,973
第3段階	世帯全体が市民税非課税の方で、第2段階以外の方	要介護1	¥1,310	¥650	¥1,960	¥60,760	625	¥642	¥19,899	¥80,659
		要介護2	¥1,310	¥650	¥1,960	¥60,760	691	¥710	¥22,000	¥82,760
		要介護3	¥1,310	¥650	¥1,960	¥60,760	762	¥783	¥24,260	¥85,020
		要介護4	¥1,310	¥650	¥1,960	¥60,760	828	¥851	¥26,361	¥87,121
		要介護5	¥1,310	¥650	¥1,960	¥60,760	894	¥919	¥28,463	¥89,223
第4段階	上記以外の方	要介護1	¥1,970	¥1,380	¥3,350	¥103,850	625	¥642	¥19,899	¥123,749
		要介護2	¥1,970	¥1,380	¥3,350	¥103,850	691	¥710	¥22,000	¥125,850
		要介護3	¥1,970	¥1,380	¥3,350	¥103,850	762	¥783	¥24,260	¥128,110
		要介護4	¥1,970	¥1,380	¥3,350	¥103,850	828	¥851	¥26,361	¥130,211
		要介護5	¥1,970	¥1,380	¥3,350	¥103,850	894	¥919	¥28,463	¥132,313

【その他利用時に加算される費用】介護職員処遇改善加算・日常生活継続支援加算又はサービス提供体制強化加算
療養食加算・栄養マネジメント加算・看護体制加算・口腔衛生管理体制加算
初期加算・外泊時費用

※介護職員処遇改善加算の算出方法については下記の通りです。

【介護報酬総単位数(基本サービス単位数+各種加算減算)×サービス別加算率】

※地域加算(日立市)により1単位の単価が10.27円となります。