

地域密着型介護老人福祉施設 カラーニ崎 料金表(1日あたり)

対象者	利用者負担段階	滞在費	食費
生活保護受給者・老齢福祉年金受給者	第1段階	820円	300円
介護保険負担限度額の認定は各介護保険者(市町村)にご確認ください。	第2段階	820円	390円
	第3段階	1,310円	650円
	第4段階	3,300円	1,995円

要介護認定区分	基本料金
要介護1	654
要介護2	722
要介護3	797
要介護4	866
要介護5	935



各種加算	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	48円
看護体制加算(Ⅰ)	13円
看護体制加算(Ⅱ)	24円
日常生活継続支援加算	48円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5円
経口維持加算(Ⅰ)	418円(1ヶ月)
口腔衛生管理体制加算	32円(1ヶ月)
看取り加算	151円(死亡日以前4~30日)
	711円(死亡日の前日・前々日)
	1,338円(死亡日)
栄養マネジメント加算	15円
外泊時費用	257円(1ヶ月に6日を限度)
初期加算	32円(入所後30日間のみ)
療養食加算	19円

その他の利用料金	
衣類リース料	800円
タオルリース料	200円
おやつ代	108円
嗜好飲料費	86円
電化製品持込使用料	37円
衣料などクリーニング料	800円/ネット
理美容代	2,300円他
その他特別クリーニング	実費
教養娯楽費(レクリエーション・クラブ活動)	実費
預り金出納管理費用	50円
特別メニューの食事	実費
健康管理費(インフルエンザ予防接種等)	実費

27年4月1日現在