特別養護老人ホーム 優・悠・邑

ユニット型 (介護保険1割負担の方)

単位:円

1,820
1 000
1,888
1,961
2,030
2,097
1,910
1,978
2,051
2,120
2,187
2,660
2,728
2,801
2,870
2,937
3,370
3,438
3,511
3,580
3,647
4,330
4,398
4,471
4,540
4,607

※介護保険負担限度額認定については、居住地の各市町村までお問い合わせください。

ユニット型 (介護保険2割負担の方)

(一日あたり)	介護保険(2割)					自己	計	
	A =#	加算						
	介護サー ビス費	看護体制 加算Iロ	夜勤職員 配置可算 Ⅳイ	精神科医 療養指導 加算	サービス提 供体制強 化加算皿	食材費	居住費	
要介護1	1,304	8	66	10	12	1,540	2,090	5,030
要介護2	1,440	8	66	10	12	1,540	2,090	5,166
要介護3	1,586	8	66	10	12	1,540	2,090	5,312
要介護4	1,724	8	66	10	12	1,540	2,090	5,450
要介護5	1,858	8	66	10	12	1,540	2,090	5,584

ユニット型 (介護保険3割負担の方)

(一日あたり)	介護保険(3割)					自己負担		計
	Λ =# II	加算						
	介護サー ビス費	看護体制 加算Iロ	夜勤職員 配置可算 Ⅳイ	精神科医 療養指導 加算	サービス提 供体制強 化加算皿	食材費	居住費	
要介護1	1,956	12	99	15	18	1,540	2,090	5,730
要介護2	2,160	12	99	15	18	1,540	2,090	5,934
要介護3	2,379	12	99	15	18	1,540	2,090	6,153
要介護4	2,586	12	99	15	18	1,540	2,090	6,360
要介護5	2,787	12	99	15	18	1,540	2,090	6,561