

地域密着型介護老人福祉施設「フォーリーブス甲府」入居利用料

平成27年10月1日現在

第4段階

介護度	1割負担※	居住費	食費	1日負担額	30日負担額
1	754	1,970	1,380	4,104	123,120
2	821	1,970	1,380	4,171	125,130
3	893	1,970	1,380	4,243	127,290
4	960	1,970	1,380	4,310	129,300
5	1027	1,970	1,380	4,377	131,310

※ 『看護体制加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント加算』『夜勤職員配置加算Ⅱ』『日常生活継続支援加算(Ⅱ)』が含まれています。

第3段階

介護度	1割負担※	居住費	食費	1日負担額	30日負担額
1	754	1,310	650	2,714	81,420
2	821	1,310	650	2,781	83,430
3	893	1,310	650	2,853	85,590
4	960	1,310	650	2,920	87,600
5	1027	1,310	650	2,987	89,610

※ 『看護体制加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント加算』『夜勤職員配置加算Ⅱ』『日常生活継続支援加算(Ⅱ)』が含まれています。

第2段階

介護度	1割負担※	居住費	食費	1日負担額	30日負担額
1	754	820	390	1,964	58,920
2	821	820	390	2,031	60,930
3	893	820	390	2,103	63,090
4	960	820	390	2,170	65,100
5	1027	820	390	2,237	67,110

※ 『看護体制加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント加算』『夜勤職員配置加算Ⅱ』『日常生活継続支援加算(Ⅱ)』が含まれています。

第1段階

介護度	1割負担※	居住費	食費	1日負担額	30日負担額
1	754	820	300	1,874	56,220
2	821	820	300	1,941	58,230
3	893	820	300	2,013	60,390
4	960	820	300	2,080	62,400
5	1027	820	300	2,147	64,410

※ 『看護体制加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント加算』『夜勤職員配置加算Ⅱ』『日常生活継続支援加算(Ⅱ)』が含まれています。

※ 1割負担額には各種加算が追加されます。職員の配置状況や実施されたサービスによって変わります。

※ 負担段階は、介護保険負担限度額認定証によって決まります。

※ 地域区分が6級地につき、単位数に10.14円を乗じた金額が利用料金となるため、上記金額は目安となります。

※ 月額利用料では端数処理の関係で差異が生じる場合があります。

※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ):介護報酬総単位数に5.9%を乗じた単位数を加算します。

地域密着型介護老人福祉施設「フォーリーブス甲府」入居利用料

平成27年10月1日現在

第4段階

介護度	2割負担※	居住費	食費	1日負担額	30日負担額
1	1508	1,970	1,380	4,858	145,740
2	1642	1,970	1,380	4,992	149,760
3	1786	1,970	1,380	5,136	154,080
4	1920	1,970	1,380	5,270	158,100
5	2054	1,970	1,380	5,404	162,120

※ 『看護体制加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント加算』『夜勤職員配置加算Ⅱ』『日常生活継続支援加算(Ⅱ)』が含まれています。

第3段階

介護度	2割負担※	居住費	食費	1日負担額	30日負担額
1	1508	1,310	650	3,468	104,040
2	1642	1,310	650	3,602	108,060
3	1786	1,310	650	3,746	112,380
4	1920	1,310	650	3,880	116,400
5	2054	1,310	650	4,014	120,420

※ 『看護体制加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント加算』『夜勤職員配置加算Ⅱ』『日常生活継続支援加算(Ⅱ)』が含まれています。

第2段階

介護度	2割負担※	居住費	食費	1日負担額	30日負担額
1	1508	820	390	2,718	81,540
2	1642	820	390	2,852	85,560
3	1786	820	390	2,996	89,880
4	1920	820	390	3,130	93,900
5	2054	820	390	3,264	97,920

※ 『看護体制加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント加算』『夜勤職員配置加算Ⅱ』『日常生活継続支援加算(Ⅱ)』が含まれています。

第1段階

介護度	2割負担※	居住費	食費	1日負担額	30日負担額
1	1508	820	300	2,628	78,840
2	1642	820	300	2,762	82,860
3	1786	820	300	2,906	87,180
4	1920	820	300	3,040	91,200
5	2054	820	300	3,174	95,220

※ 『看護体制加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント加算』『夜勤職員配置加算Ⅱ』『日常生活継続支援加算(Ⅱ)』が含まれています。

※ 2割負担額には各種加算が追加されます。職員の配置状況や実施されたサービスによって変わります。

※ 負担段階は、介護保険負担限度額認定証によって決まります。

※ 地域区分が6級地につき、単位数に10.14円を乗じた金額が利用料金となるため、上記金額は目安となります。

※ 月額利用料では端数処理の関係で差異が生じる場合があります。

※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ):介護報酬総単位数に5.9%を乗じた単位数を加算します。