

## 地域密着型介護老人福祉施設 カラー尼崎 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 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1段階	820円	300円
	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	675
要介護2	747
要介護3	823
要介護4	896
要介護5	967



各種加算	
夜勤職員配置加算（Ⅱ）	48円
栄養マネジメント加算	15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）
サービス提供体制強化加算Ⅱ	7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）
処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の総単位数×8.3%の1割（1ヶ月）
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月の総単位数×2.3%の1割（1ヶ月）

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	100円（税別）
嗜好飲料費	80円（税別）
電化製品持込使用料	35円（税別）
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