

カトレアホーム利用料金表（令和5年4月1日～）

	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
①基本単位	573 単位／日	641 単位／日	712 単位／日	780 単位／日	847 単位／日
②自己負担 1 割	22,675 円	25,042 円	27,512 円	29,878 円	32,210 円
③自己負担 2 割	45,350 円	50,084 円	55,024 円	59,755 円	64,420 円
⑤共通加算額	日常生活継続支援加算 36 単位／日 夜勤職員配置加算 I 22 単位／日 精神科医療加算 5 単位／日 認知症専門ケア加算 I 3 単位／日 ☆排泄支援加算 II 15 単位／月 ☆褥瘡マネジメント加算 II 13 単位／月 ☆科学的介護推進体制加算 II 50 単位／月 ☆自立支援促進加算 300 単位／月				
⑥個別加算 (該当項目のみ)	口腔衛生管理加算 I 90 単位／月 看護体制加算 I 1 6 単位／日 看護体制加算 II 1 13 単位／日 福祉施設看取り介護加算 II 1～4 72～1580 単位 福祉施設療養食加算 6 単位／回 福祉施設外泊加算 246 単位／日 (6日以内) 福祉施設初期加算 30 単位／日				
⑦処遇改善加算	合計単位の全体に掛け率 (8.30%)				
⑧特定処遇改善加算	合計単位の全体に掛け率 (2.70%)				
⑨ベースアップ等支援加算	合計単位の全体に掛け率 (1.60%)				

基本介護に要する費用の自己負担額(月額30日) *但し個別加算に該当する場合、②③自己負担額に加算が生じます。

居室区分及び負担限度額別居住費 (月額 30 日)

多床室	負担限度額			
	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①②	第 4 段階
基本	0 円	370 円	370 円	880 円
月額	0 円	11,100 円	11,100 円	26,400 円

負担限度額別食費 (月額 30 日)

食費	負担限度額				
	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階
基本	300 円	390 円	650 円	1,360 円	1,800 円
月額	9,000 円	11,700 円	19,500 円	40,800 円	54,000 円

*負担限度額とは利用者の収入及び市町村民税の世帯課税状況により決定する負担上限額

利用者負担額 1 段階～3 段階の方には補足給付がありますので、実質負担増はありません。

その他の費用

金銭出納管理費(各月)	2,500 円／月	
電気代(利用時)	TV 等個別家電製品	300 円／月
行事食(利用時)	毎月の誕生会、季節の行事食の食材料費	500 円／回数
特別提供食(利用時)	利用者の希望に添った特別な食事の提供	要した費用の実費
散髪(利用時)	月 2 回、ホームで利用できます。	1650 円／回
個別対応外出(利用時)	個別に行う通院・買い物	実費相当 (1,800 円／時間)

カトレアホーム利用料金表（令和5年4月1日～）