

介護老人福祉施設

- 1.名称 特別養護老人ホーム 白百合ホーム
 2.種類 介護老人福祉施設
 3.事業所番号 和歌山県指定 第3072400199号
 4.定員 30名（全室がプライバシーに配慮された個室風のお部屋です）
 5.サービスの内容 (1)施設サービス計画の立案
 (2)食事 個々の状態に応じた食事形態の提供、
 (3)入浴 健康状態に合わせて入浴できます。
 (4)介護 (サービス計画に合わせて支援させていただきます。)
 (5)機能訓練 (サービス計画に合わせて支援させていただきます。)
 (6)生活相談 (利用者さん自身やご家族等のご相談に応じます。)
 (7)健康管理
 年2回の健康診断に加え、日常は看護職員が健康管理を行います。
 (8)その他（ご相談を受け付けます。）
 理美容サービス(実費負担) 行政手続代行
 日常費用支払代行 所持品保管 レクリエーション 等

6.利用料金

- (1)基本料金 (2)食費
 介護保険からの給付は額に合わせた内容で負担頂きます。 利用者または扶養義務者の負担能力に応じ市区町村が定めた額

施設利用

	1日あたりの自己負担分(1割の場合)
要介護度1	675円
要介護度2	741円
要介護度3	812円
要介護度4	878円
要介護度5	942円

利用者負担第1段階	利用者負担第2段階	利用者負担第3段階①	利用者負担第3段階②	利用者負担第4段階
300円	390円	650円	1,360円	1,445円

(3)居住費

利用者または扶養義務者の負担能力に応じ市区町村が定めた額

	利用者負担第1段階	利用者負担第2段階	利用者負担第3段階①	利用者負担第3段階②	利用者負担第4段階
多床室	0円	370円	370円	370円	855円
従来型個室	320円	420円	820円	820円	1,171円

- (4)サービス提供体制強化加算【¥60内自己負担¥6】をいただきます。(1割の場合)
 (5)看護体制加算(Ⅰ)【¥40内自己負担¥4】をいただきます。(1割の場合)
 (6)看護体制加算(Ⅱ)【¥80内自己負担¥8】をいただきます。(1割の場合)
 (7)介護職員処遇改善加算【算定した(食費・居住費を除く)83/1000に相当する料金】をいただきます。
 (8)介護職員等特定処遇改善加算【算定した(食費・居住費を除く)23/1000に相当する料金】をいただきます。
 (9)その他の加算については、介護保険の定めた給付額を負担頂きます。

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。