

なごやかハウス 横田 特養 料金表(令和8年6月から)

〒456-0022 名古屋市熱田区横田二丁目3番35号 なごやかハウス横田 TEL 052-671-0616 FAX 052-671-0620

事業者番号	2370900090
-------	------------

介護費	介護度	基本サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算(Ⅰ)口	看護体制加算(Ⅱ)口	夜勤職員配置加算(Ⅲ)口	栄養マネジメント強化加算	精神科医療養指導加算	合計単位数	処遇改善加算(Ⅰ)	総合計単位数	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
	要介護1	589単位	36単位	4単位	8単位	16単位	11単位	5単位	669単位	118単位	787単位	841円	1,681円	2,522円
要介護2	659単位	36単位	4単位	8単位	16単位	11単位	5単位	739単位	130単位	869単位	928円	1,856円	2,784円	
要介護3	732単位	36単位	4単位	8単位	16単位	11単位	5単位	812単位	143単位	955単位	1,020円	2,040円	3,060円	
要介護4	802単位	36単位	4単位	8単位	16単位	11単位	5単位	882単位	155単位	1037単位	1,108円	2,215円	3,323円	
要介護5	871単位	36単位	4単位	8単位	16単位	11単位	5単位	951単位	167単位	1118単位	1,194円	2,388円	3,582円	

☆その他の加算(該当する方のみ)

初期加算:30単位/日 外泊時費用:246単位/日(月6日間) 療養食加算:6単位/回 看取り介護加算(Ⅰ):72単位/日、144単位/日、680単位/日、1280単位/日
 経口維持加算(Ⅰ):400単位/月 (Ⅱ):100単位/月 経口移行加算:28単位/日 個別機能訓練加算(Ⅰ):12単位/日、(Ⅱ)20単位/月、(Ⅲ)20単位/月
 認知症専門ケア加算:(Ⅰ)3単位/日 (Ⅱ):4単位/日 科学的介護推進体制加算(Ⅰ):40単位/月 (Ⅱ):50単位/月
 口腔衛生管理加算(Ⅰ):90単位/月 (Ⅱ):110単位/月 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ):3単位/月 (Ⅱ):13単位/月
 排せつ支援加算(Ⅰ):10単位/月 (Ⅱ):15単位/月 (Ⅲ):20単位/月 安全対策体制加算:20単位/入所時
 協力医療機関連携加算(Ⅰ):50単位/月 生産性向上推進体制加算(Ⅰ):100単位/月 (Ⅱ):10単位/月
 感染症対策向上加算(Ⅰ):10単位/月 (Ⅱ):5単位/月

滞在費・食費	部屋タイプ	負担限度額段階	滞在費	食費
	多床室	第一段階		0円
第二段階			430円	390円
第三段階①		430円	650円	1,360円
第三段階②				
第四段階		915円	1,650円	
個室	第一段階		380円	300円
	第二段階		480円	390円
	第三段階①	880円	650円	1,360円
	第三段階②			
第四段階		1,231円	1,650円	

31 日のご利用料金							
負担割合	部屋タイプ	負担限度額段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	多床室	第一段階	35,371円	38,068円	40,920円	43,648円	46,314円
		第二段階	51,491円	54,188円	57,040円	59,768円	62,434円
		第三段階①	59,551円	62,248円	65,100円	67,828円	70,494円
		第三段階②	81,561円	84,258円	87,110円	89,838円	92,504円
		第四段階	105,586円	108,283円	111,135円	113,863円	116,529円
2割			131,626円	137,051円	142,755円	148,180円	153,543円
3割			157,697円	165,819円	174,375円	182,528円	190,557円
1割	個室	第一段階	47,151円	49,848円	52,700円	55,428円	58,094円
		第二段階	53,041円	55,738円	58,590円	61,318円	63,984円
		第三段階①	73,501円	76,198円	79,050円	81,778円	84,444円
		第三段階②	95,511円	70,928円	101,060円	103,788円	106,454円
		第四段階	115,382円	118,079円	120,931円	123,659円	126,325円
2割			141,422円	146,847円	152,551円	157,976円	163,339円
3割			167,493円	175,615円	184,171円	192,324円	200,353円

※その他、ご不明な点がございましたら、施設相談員までお問い合わせください。

※本料金は1日ご利用あたりでの計算であり、介護報酬請求の関係上、

数円の誤差が生じますので、ご了承ください。

31 日のご利用料金							
負担割合	部屋タイプ	負担限度額段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	多床室	第一段階	35,371円	38,068円	40,920円	43,648円	46,314円
		第二段階	51,491円	54,188円	57,040円	59,768円	62,434円
		第三段階①	59,551円	62,248円	65,100円	67,828円	70,494円
		第三段階②	81,561円	84,258円	87,110円	89,838円	92,504円
		第四段階	105,586円	108,283円	111,135円	113,863円	116,529円
2割			131,626円	137,051円	142,755円	148,180円	153,543円
3割			157,697円	165,819円	174,375円	182,528円	190,557円
1割	個室	第一段階	47,151円	49,848円	52,700円	55,428円	58,094円
		第二段階	53,041円	55,738円	58,590円	61,318円	63,984円
		第三段階①	73,501円	76,198円	79,050円	81,778円	84,444円
		第三段階②	95,511円	70,928円	101,060円	103,788円	106,454円
		第四段階	115,382円	118,079円	120,931円	123,659円	126,325円
2割			141,422円	146,847円	152,551円	157,976円	163,339円
3割			167,493円	175,615円	184,171円	192,324円	200,353円