

【空床状況等】

令和1年8月20日 現在

月		日	月	火	水	木	金	土
8月		25	26	27	28	29	30	31
	空室 送迎	×	×	△ ○	×	×	×	×
9月		1	2	3	4	5	6	7
	空室 送迎	○ -	△ ○	△ ○	△ ○	△ ○	×	×
		8	9	10	11	12	13	14
	空室 送迎	×	×	△ ○	△ ○	△ ○	×	×
		15	16	17	18	19	20	21
	空室 送迎	○ -	△ ○	△ ○	△ ○	×	×	×
		22	23	24	25	26	27	28
空室 送迎	○ -	△ ○	×	×	△ ○	×	×	
9月 10月		29	30	1	2	3	4	5
	空室 送迎	○ -	△ ○	×	△ ○	×	△ ○	×
10月		6	7	8	9	10	11	12
	空室 送迎	○ -	△ ○	△ ○	△ ○	×	×	△ ○
		13	14	15	16	17	18	19
	空室 送迎	×	×	△ ○	△ ○	△ ○	×	△ ○
		20	21	22	23	24	25	26
空室 送迎	○ -	×	×	×	△ ○	×	△ ○	

(加算: 共通)・送迎加算: 184単位

・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)2: 12単位または24単位

・介護職員処遇改善加算(Ⅰ): 算定単位数×1000分の83

(加算類; 日) ※サービス提供体制強化加算

負担割(1割)	12
負担割(2割)	24

食費	第1段階	300						
	第2段階	390						
	第3段階	650						
	第4段階	1,380						
居住費	第1段階	820						
	第2段階	820						
	第3段階	1,310						
	第4段階	3,100						
合計	第1段階	1,644	1,768	1,814	1,881	1,954	2,021	2,088
	第2段階	1,734	1,858	1,904	1,971	2,044	2,111	2,178
	第3段階	2,484	2,608	2,654	2,721	2,794	2,861	2,928
	第4段階	5,004	5,128	5,174	5,241	5,314	5,381	5,448
	第4段階(2割)	5,528	5,776	5,868	6,002	6,148	6,282	6,416

ご不明な点、お問合せなどございましたら、特別養護老人ホーム花水木 TEL099-812-6095

FAX099-812-6094 (担当: 永岩)までご連絡ください。事業所番号 4670108317