

## 【空床状況等】

令和3年4月20日 現在

|          |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 4月       |    |    |    | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|          | 空室 |    |    | ○  | ○  | ○  | ×  | ○  |
|          | 送迎 |    |    | ○  | ○  | ○  | -  | ○  |
| 4月<br>5月 |    | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1  |
|          | 空室 | ○  | ○  | ○  | ○  | ×  | ×  | ×  |
|          | 送迎 | -  | ○  | ○  | ○  | -  | -  | -  |
| 5月       |    | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
|          | 空室 | ×  | ×  | ×  | ○  | ○  | ×  | ○  |
|          | 送迎 | -  | -  | -  | ○  | ○  | -  | ○  |
|          |    | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|          | 空室 | ○  | ×  | ○  | ○  | ○  | ×  | ×  |
|          | 送迎 | -  | -  | ○  | ○  | ○  | -  | -  |
|          |    | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|          | 空室 | ×  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
|          | 送迎 | -  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    |
|          | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |    |
| 空室       | ○  | ○  | ×  | ×  | ×  | ○  | ○  |    |
|          | 送迎 | -  | ○  | -  | -  | ○  | ○  |    |
| 5月<br>6月 |    | 30 | 31 | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
|          | 空室 | ×  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
|          | 送迎 | -  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
| 6月       |    | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 |
|          | 空室 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
|          | 送迎 | -  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |
|          |    | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 空室       | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    |
|          | 送迎 | -  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    |

(加算)

- ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ):18単位
- ・看護体制加算(Ⅰ):4単位 ※ 日曜日は施設送迎を行っておりません。ご了承くださいませ。
- ・送迎加算:184単位 祝日は送迎致します。
- ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ):算定単位数×1000分の84
- ・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ):算定単位数×1000分の27

(利用料目安)

|     |          |       |       |       |       |       |       |       |
|-----|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 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     | 1,652 | 1,776 | 1,822 | 1,889 | 1,962 | 2,030 | 2,097 |
|     | 第2段階     | 1,742 | 1,866 | 1,912 | 1,979 | 2,052 | 2,120 | 2,187 |
|     | 第3段階     | 2,492 | 2,616 | 2,662 | 2,729 | 2,802 | 2,870 | 2,937 |
|     | 第4段階     | 5,012 | 5,136 | 5,182 | 5,249 | 5,322 | 5,390 | 5,457 |
|     | 第4段階(2割) | 5,544 | 5,792 | 5,884 | 6,018 | 6,164 | 6,300 | 6,434 |
|     | 第4段階(3割) | 6,076 | 6,448 | 6,586 | 6,787 | 7,006 | 7,210 | 7,411 |

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

定期でのご利用・新規の方のご依頼お待ちしております。

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