

利用料金表 【 1ヶ月30日の場合 】

(単位 : 円)

		【 介護保険負担額 + 食費 + 居住費 + 日常消耗品費 】				
		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
					負担割合 1	負担割合 2
個室 (従来型)	要介護 1	47,280	52,980	72,780	108,180	130,860
	要介護 2	49,620	55,320	75,120	110,520	135,540
	要介護 3	51,990	57,690	77,490	112,890	140,280
	要介護 4	54,330	60,030	79,830	115,230	144,960
	要介護 5	56,610	62,310	82,110	117,510	149,520
多床室 (4人部屋)	要介護 1	37,680	51,480	59,280	98,880	121,560
	要介護 2	40,020	53,820	61,620	101,220	126,240
	要介護 3	42,390	56,190	63,990	103,590	130,980
	要介護 4	44,730	58,530	66,330	105,930	135,660
	要介護 5	47,010	60,810	68,610	108,210	140,220

内訳(介護保険分 以外)※1日につき

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費		300	390	650	1,500
居住費	個室	320	420	820	1,150
	4人部屋	0	370	370	840
日常消耗品費		200			

※ 第1段階～第4段階とは「介護保険負担限度額認定証」の有無により決定します。

※ 当施設では以下の加算を算定しています。

- ・日常生活継続支援加算
- ・夜勤職員配置加算 I 2
- ・看護体制加算 I 2 および II 2
- ・栄養マネジメント加算
- ・口腔衛生管理体制加算
- ・処遇改善加算 I

★今後、施設の体制により加算の種類が変更となる場合があります。その場合は利用料金も変更となります。

★療養食加算・初期加算 等、個別にかかる加算は上記に含まれておりません。

そのため利用料金が異なる場合があります。 ・療養食加算…20円／1日

※ 入所期間中に入院、または外泊した場合は介護保険に応じた料金となります。

※ おむつ代、洗濯代は基本料金に含まれます。

◆その他の利用料

- ・医療費…実費
- ・理美容費…1500円
- ・特別行事、買物サービス等につきましては自費負担となる場合があります。