

料金表(1割負担の場合)

<多床室>

1ヶ月(30日)あたりの利用料(概算)

単位数単価:6級地(円)

10.27

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
被保険者第1段階	32,498	34,956	37,520	39,979	42,402
被保険者第2段階	46,298	48,756	51,320	53,779	56,202
被保険者第3段階①	54,098	56,556	59,120	61,579	64,002
被保険者第3段階②	75,398	77,856	80,420	82,879	85,302
被保険者第4段階	96,998	99,456	102,020	104,479	106,902

内訳

項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険対象	基本サービス費単位	17,670	19,770	21,960	24,060	26,130
	1. 日常生活継続支援加算(Ⅰ)	1080				
	2. 看護体制加算Ⅰ(口)	120				
	3. 看護体制加算Ⅱ(口)	240				
	4. 夜勤職員配置加算(Ⅰ)口	390				
	5. 認知症専門ケア加算(Ⅰ)	90				
	6. 科学的介護推進体制加算	40				
	7. 栄養マネジメント強化加算	330				
	8. 口腔衛生管理加算Ⅱ	110				
	9. 介護職員処遇改善加算(所定単位数の14%)	2,810	3,104	3,410	3,704	3,994
費用総額(保険対象分)		234,976	259,562	285,202	309,788	334,024
介護保険から給付される金額		211,478	233,606	256,682	278,810	300,621
10. 利用者負担金(保険対象分)		23,498	25,956	28,520	30,979	33,402
保険対象外	一カ月当たり(30日)				1日当たり	
	11. 食費	45,000			1,500	
	12. 居住費	28,500			950	
負担の軽減	負担限度額					
	13. 食事に係る自己負担額	一カ月当たり(30日)			1日当たり	
	被保険者第1段階	9,000			300	
	被保険者第2段階	11,700			390	
	被保険者第3段階①	19,500			650	
	被保険者第3段階②	40,800			1,360	
	被保険者第4段階以上	45,000			1,500	
	14. 居住に係る自己負担額	一カ月当たり(30日)			1日当たり	
	被保険者第1段階	0			0	
	被保険者第2段階	11,100			370	
被保険者第3段階	11,100			370		
被保険者第4段階以上	28,500			950		

※月の途中で入退所があった際は日割りにて計算致します。