

料金表(3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4段階	143,993	151,369	159,061	166,437	173,707

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		164,483	181,693	199,641	216,852	233,816
10. 利用者負担金(保険対象分)		70,493	77,869	85,561	92,937	100,207
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	

※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。