

入所利用料金表

( 30日計算 単位 : 円 )

区分	基本料金				※下記加算後合計			食事費用		居住費		1ヶ月負担合計		
	1日	月合計			月合計			1日	月合計	1日	月合計	1割負担	2割負担	3割負担
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担							
要介護3	697	20,910	41,820	62,730	26,709	53,418	80,127	1,600	48,000	855	25,650	100,359	127,068	153,777
	介護保険負担限度額適用認定				3段階			650	19,500	370	11,100	57,309	-	-
					2段階			390	11,700	370	11,100	49,509	-	-
					1段階			300	9,000	0	0	9,000	-	-
要介護4	765	22,950	45,900	68,850	29,034	58,068	87,102	1,600	48,000	855	25,650	102,684	131,718	160,752
	介護保険負担限度額適用認定				3段階			650	19,500	370	11,100	59,634	-	-
					2段階			390	11,700	370	11,100	51,834	-	-
					1段階			300	9,000	0	0	9,000	-	-
要介護5	832	24,960	49,920	74,880	31,325	62,650	93,975	1,600	48,000	855	25,650	104,975	136,300	167,625
	介護保険負担限度額適用認定				3段階			650	19,500	370	11,100	61,925	-	-
					2段階			390	11,700	370	11,100	54,125	-	-
					1段階			300	9,000	0	0	9,000	-	-

※ 加算料金

1	福祉施設	日常生活継続支援加算	36	円/日
2	福祉施設	看護体制加算	12	円/日
3	福祉施設	夜勤職員配置加算	16	円/日
4	福祉施設	精神科医療養指導加算	5	円/日
5	福祉施設	栄養マネジメント加算	14	円/日
6	福祉施設	口腔衛生管理体制加算	30	円/月
7	福祉施設	介護職員処遇改善加算 I	所定単位数に	8.3%
8	福祉施設	介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数に	2.7%
9	地域加算		所定単位数に	0.027

※ 入所後30日に限り、上記金額に1日30円割増しとなります。

※ 30日以上入院された場合、退院後30日に限り、上記金額に1日30円割増しとなります。

※ 入所期間中に入院又は自宅等に外泊した期間の取り扱いについては、介護保険給付の扱いに応じ、1日につき246円を月に6日間を限度として利用料金計算いたします。

※ 食事費用及び居住費については、住民税の課税状況で負担限度額が適用され減額になる場合があります。