

入所

1日当たりの利用料金の目安(強化型)

強化型		多床室					個室				
項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険 給付	介護サービス費	818円	892円	954円	1,010円	1,065円	739円	810円	872円	928円	983円
	夜勤職員配置加算	24円	24円	24円	24円	24円	24円	24円	24円	24円	24円
	栄養マネジメント加算	14円	14円	14円	14円	14円	14円	14円	14円	14円	14円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円	18円	18円	18円	18円	18円	18円	18円	18円	18円
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	25円	27円	29円	31円	33円	23円	25円	27円	29円	30円
介護給付合計①		899円	975円	1,039円	1,097円	1,154円	818円	891円	955円	1,013円	1,069円
保険 外費用	食費	1,600円	1,600円	1,600円	1,600円	1,600円	1,600円	1,600円	1,600円	1,600円	1,600円
	居住費	370円	370円	370円	370円	370円	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円
	日常生活品費	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
保険外費用合計②		2,270円	2,270円	2,270円	2,270円	2,270円	3,540円	3,540円	3,540円	3,540円	3,540円
合計①+②(1日当たり)		3,169円	3,245円	3,309円	3,367円	3,424円	4,358円	4,431円	4,495円	4,553円	4,609円
月合計(30日)		95,070円	97,350円	99,270円	101,010円	102,720円	130,740円	132,930円	134,850円	136,590円	138,270円

※「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は、認定証に記載された負担限度額をご負担いただきます。段階に応じて下記の料金となります。

【利用者負担第1段階】		多床室					個室				
項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険 外費用	食費	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
	居住費	0円	0円	0円	0円	0円	490円	490円	490円	490円	490円
	日常生活品費	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
保険外費用合計③		600円	600円	600円	600円	600円	1,090円	1,090円	1,090円	1,090円	1,090円
合計①+③(1日当たり)		1,499円	1,575円	1,639円	1,697円	1,754円	1,908円	1,981円	2,045円	2,103円	2,159円
月合計(30日)		44,970円	47,250円	49,170円	50,910円	52,620円	57,240円	59,430円	61,350円	63,090円	64,770円

【利用者負担第2段階】		多床室					個室				
項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険 外費用	食費	390円	390円	390円	390円	390円	390円	390円	390円	390円	390円
	居住費	370円	370円	370円	370円	370円	490円	490円	490円	490円	490円
	日常生活品費	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
保険外費用合計④		1,060円	1,060円	1,060円	1,060円	1,060円	1,180円	1,180円	1,180円	1,180円	1,180円
合計①+④(1日当たり)		1,959円	2,035円	2,099円	2,157円	2,214円	1,998円	2,071円	2,135円	2,193円	2,249円
月合計(30日)		58,770円	61,050円	62,970円	64,710円	66,420円	59,940円	62,130円	64,050円	65,790円	67,470円

【利用者負担第3段階】		多床室					個室				
項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険 外費用	食費	650円	650円	650円	650円	650円	650円	650円	650円	650円	650円
	居住費	370円	370円	370円	370円	370円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円
	日常生活品費	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
保険外費用合計⑤		1,320円	1,320円	1,320円	1,320円	1,320円	2,260円	2,260円	2,260円	2,260円	2,260円
合計①+⑤(1日当たり)		2,219円	2,295円	2,359円	2,417円	2,474円	3,078円	3,151円	3,215円	3,273円	3,329円
月合計(30日)		66,570円	68,850円	70,770円	72,510円	74,220円	92,340円	94,530円	96,450円	98,190円	99,870円

※上記の料金は、あくまでも目安になります。各種加算に該当する方や短期集中リハビリテーション、療養食が必要な方は別途料金が加算されますので、支援相談員にお尋ねください。