

介護度別日額施設利用料金表(一般棟・個室) ※2割負担の方

平成29年3月1日現在
(単位：円)

要介護度		要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5			
施設療養費	施設サービス費	1,432				1,526				1,652				1,758				1,864			
	夜勤職員配置加算	48				48				48				48				48			
	初期加算	60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)			
	短期集中リハビリテーション実施加算	480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)			
	サービス提供体制強化加算 I	24				24				24				24				24			
	栄養マネジメント加算	28				28				28				28				28			
小計 A		2,072				2,166				2,292				2,398				2,504			
負担限度額段階		第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし
利用料金	居住費	490	490	1,310	2,100	490	490	1,310	2,100	490	490	1,310	2,100	490	490	1,310	2,100	490	490	1,310	2,100
	食費	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630
	日用消耗品費	250				250				250				250							
	教養娯楽費	100				100				100				100							
	衣類等洗濯費	162				162				162				162							
	施設光熱費	200				200				200				200							
小計 B		1,502	1,592	2,672	4,442	1,502	1,592	2,672	4,442	1,502	1,592	2,672	4,442	1,502	1,592	2,672	4,442	1,502	1,592	2,672	4,442
合計C (A+B)		2,934	3,024	4,104	5,874	3,028	3,118	4,198	5,968	3,154	3,244	4,324	6,094	3,260	3,350	4,430	6,200	3,366	3,456	4,536	6,306

介護度別月額施設利用料金表(一般棟・個室・2割負担)

(単位：円)

要介護度		要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5			
負担限度額段階		第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし
月額利用料(C×30日)		88,020	90,720	123,120	176,220	90,840	93,540	125,940	179,040	94,620	97,320	129,720	182,820	97,800	100,500	132,900	186,000	100,980	103,680	136,080	189,180

【その他随時加算されるもの】 の部分のみ2割負担に変更となります。

※退所後の主治医への診療情報提供書提出にあたり、概ね退所月に退所時情報提供加算として500単位/1回のみが加算されます。

※退所後に居宅介護支援事業者等を利用される場合は、診療情報提供書などによる事前連携が必要となるため、概ね退所月に退所前連携加算として500単位/1回のみが加算されます。

※入所者様の健康状態等により、ご家族への事前相談の上で対応・処置等必要な場合のみ、経口移行加算・経口維持加算・特定疾患施設療養費・緊急時施設療養費などが加算される場合がございます。

※介護職員処遇改善加算3.9%

※上記以外にも入所者様の希望により、理美容(散髪)代金などの諸費用が発生する月もございますので予めご了承願います。

介護度別日額施設利用料金表(認知症棟・個室) ※2割負担の方

平成29年3月1日現在
(単位：円)

要介護度		要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5			
施設療養費	施設サービス費	1,432				1,526				1,652				1,758				1,864			
	夜勤職員配置加算	48				48				48				48				48			
	初期加算	60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)			
	短期集中リハビリテーション実施加算	480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)			
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	24				24				24				24				24			
	認知症ケア加算	152				152				152				152				152			
	栄養マネジメント加算	28				28				28				28				28			
小計 A		2,224				2,318				2,444				2,550				2,656			
負担限度額段階		第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし
利用料金	居住費	490	490	1,310	2,100	490	490	1,310	2,100	490	490	1,310	2,100	490	490	1,310	2,100	490	490	1,310	2,100
	食費	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630
	日用消耗品費	250				250				250				250				250			
	教養娯楽費	100				100				100				100				100			
	衣類等洗濯費	162				162				162				162				162			
	施設光熱費	200				200				200				200				200			
小計 B		1,502	1,592	2,672	4,442	1,502	1,592	2,672	4,442	1,502	1,592	2,672	4,442	1,502	1,592	2,672	4,442	1,502	1,592	2,672	4,442
合計C (A+B)		3,726	3,816	4,896	6,666	3,820	3,910	4,990	6,760	3,946	4,036	5,116	6,886	4,052	4,142	5,222	6,992	4,158	4,248	5,328	7,098

介護度別月額施設利用料金表(一般棟・個室・2割負担)

(単位：円)

要介護度		要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5			
負担限度額段階		第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし
月額利用料(C×30日)		111,780	114,480	146,880	199,980	114,600	117,300	149,700	202,800	118,380	121,080	153,480	206,580	121,560	124,260	156,660	209,760	124,740	127,440	159,840	212,940

【その他随時加算されるもの】 の部分のみ2割負担に変更となります。

※退所後の主治医への診療情報提供書提出にあたり、概ね退所月に退所時情報提供加算として500単位/1回のみが加算されます。

※退所後に居宅介護支援事業者等を利用される場合は、診療情報提供書などによる事前連携が必要となるため、概ね退所月に退所前連携加算として500単位/1回のみが加算されます。

※入所者様の健康状態等により、ご家族への事前相談の上で対応・処置等必要な場合のみ、経口移行加算・経口維持加算・特定疾患施設療養費・緊急時施設療養費などが加算される場合がございます。

※介護職員処遇改善加算3.9%

※上記以外にも入所者様の状況等に応じて、理美容(散髪)代金などの諸費用が発生する月もございますので予めご了承願います。