

**介護度別日額施設利用料金表(一般棟・個室) ※1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	716				763				826				879				932			
	夜勤職員配置加算	24				24				24				24				24			
	初期加算	30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)			
	短期集中リハビリテーション実施加算	240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)			
	サービス提供体制強化加算 I	12				12				12				12				12			
	栄養マネジメント加算	14				14				14				14				14			
小計 A		1,036				1,083				1,146				1,199				1,252			
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)		2,538	2,628	3,708	5,478	2,585	2,675	3,755	5,525	2,648	2,738	3,818	5,588	2,701	2,791	3,871	5,641	2,754	2,844	3,924	5,694

**介護度別月額施設利用料金表(一般棟・個室)**

(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)		76,140	78,840	111,240	164,340	77,550	80,250	112,650	165,750	79,440	82,140	114,540	167,640	81,030	83,730	116,130	169,230	82,620	85,320	117,720	170,820

**【その他随時加算されるもの】**

※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承ります。

**介護度別日額施設利用料金表(認知症棟・個室) ※1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	716				763				826				879				932			
	夜勤職員配置加算	24				24				24				24				24			
	初期加算	30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)			
	短期集中リハビリテーション実施加算	240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)			
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	12				12				12				12				12			
	認知症ケア加算	76				76				76				76				76			
	栄養マネジメント加算	14				14				14				14				14			
小計 A		1,112				1,159				1,222				1,275				1,328			
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)		2,614	2,704	3,784	5,554	2,661	2,751	3,831	5,601	2,724	2,814	3,894	5,664	2,777	2,867	3,947	5,717	2,830	2,920	4,000	5,770

**介護度別月額施設利用料金表(一般棟・個室)**

(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)		78,420	81,120	113,520	166,620	79,830	82,530	114,930	168,030	81,720	84,420	116,820	169,920	83,310	86,010	118,410	171,510	84,900	87,600	120,000	173,100

**【その他随時加算されるもの】**

※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。