

介護度別日額施設利用料金表(一般棟・個室)

※3割負担

令和1年5月1日現在

(単位：円)

基本型

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	698				743				804				856				907			
	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)																			
	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)																			
	サービス提供体制強化加算I	12				12				12				12				12			
	褥瘡マネジメント加算	10				10				10				10				10			
	栄養マネジメント加算	14				14				14				14				14			
上記加算×3																					
小計 A		3,084				3,219				3,402				3,558				3,711			
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)	4,586	4,676	5,756	7,526	4,721	4,811	5,891	7,661	4,904	4,994	6,074	7,844	5,060	5,150	6,230	8,000	5,213	5,303	6,383	8,153	

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																	
月額利用料(C×30日)	137,580	140,280	172,680	225,780	141,630	144,330	176,730	229,830	147,120	149,820	182,220	235,320	151,800	154,500	186,900	240,000	156,390	159,090	191,490	244,590	

【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願います。

介護度別日額施設利用料金表(認知症棟・個室)

※3割負担

令和1年5月1日現在
(単位：円)

基本型

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	698				743				804				856				907			
	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)																			
	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)																			
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	12				12				12				12				12			
	褥瘡マネジメント加算	10				10				10				10				10			
	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			
上記加算×3																					
小計 A		3,312				3,447				3,630				3,786				3,939			
負担限度額段階		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)		4,814	4,904	5,984	7,754	4,949	5,039	6,119	7,889	5,132	5,222	6,302	8,072	5,288	5,378	6,458	8,228	5,441	5,531	6,611	8,381

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																
月額利用料(C×30日)		144,420	147,120	179,520	232,620	148,470	151,170	183,570	236,670	153,960	156,660	189,060	242,160	158,640	161,340	193,740	246,840	163,230	165,930	198,330	251,430