

ご利用料金表【多床室・1割負担の方】

◎基本料金【介護保険自己負担、居住費(多床室)、食費】1か月(31日)のご利用料金目安

(単位:円)

負担区分	介護度	施設サービス費	加算(1日)	居住費	食費	その他	高齢者施設等 感染対策等 向上加算 (1か月)	1日分	1か月分(31日)	高額サービス費 適用後
第2段階	介護 1	821	25	370	390	220	5	1826	56611	45380
	介護 2	930						1935	59990	45380
	介護 3	1165						2170	67275	45380
	介護 4	1264						2269	70344	45380
	介護 5	1355						2360	73165	45380
第3段階①	介護 1	821	25	370	650	220	5	2086	64671	63040
	介護 2	930						2195	68050	63040
	介護 3	1165						2430	75335	63040
	介護 4	1264						2529	78404	63040
	介護 5	1355						2620	81225	63040
第3段階②	介護 1	821	25	370	1360	220	5	2796	86681	85050
	介護 2	930						2905	90060	85050
	介護 3	1165						3140	97345	85050
	介護 4	1264						3239	100414	85050
	介護 5	1355						3330	103235	85050
第4段階	介護 1	821	25	377	1445	220	5	2888	89533	89533
	介護 2	930						2997	92912	92912
	介護 3	1165						3232	100197	100197
	介護 4	1264						3331	103266	103266
	介護 5	1355						3422	106087	106087

◎加算は、褥瘡6単位、感染症6単位、夜勤看護体制加算7単位、サービス提供体制加算6単位となります。

◎高齢者施設等感染対策向上加算は、毎月入所者様全員に加算させていただくものです。

※被爆者健康手帳をお持ちの方は、施設サービス費と加算の自己負担額がかかりません。

※居住費と食費の負担区分は下記の内容によって市町村が認定します。

第2段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額等の合計が80万円以下の方(上限15000円)
第3段階①	世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額等の合計が80万円超、120万円以下の方(上限24600円)
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額等の合計が120万円以上の方(上限24600円)
第4段階	上記以外の方(上限44400円)

※負担区分の認定は、保険者の市町村への申請が必要となります。詳細は保険者の市町村にお尋ねください。

◎その他の加算【必要に応じた加算で、お一人お一人違いがあります。】

初期加算(入所後30日のみ)	30円/日	退所前訪問指導加算	460円/回
初期入所診療管理加算(入所月のみ)	250円/日	退所後訪問指導加算	460円/回
安全対策体制加算(入所日のみ)	20円/日	退所時指導加算	400円/回
療養食加算	6円/食	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円/回
医学情報提供加算(Ⅰ)	220円/回	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円/回
医学情報提供加算(Ⅱ)	290円/回	退所前連携加算	500円/回
理学療法(Ⅱ)	73円/回	訪問看護指示加算	300円/回
*入所日から4月経過後(月10回まで)	73円/回	退所時栄養情報連携加算	70円/回
(11回目以降)	51円/回	外泊時費用	362円/日
摂食機能療法(4回/月)	208円/日	他科受診時費用	362円/日

◎その他費用

レクリエーション代	110円/日
おやつ代	110円/日 ※経口摂取できる方のみ
マスク	495円/箱 (50枚入)
理美容費	3000円~/回 (施術メニューにより金額が異なります。)
洗濯代	198円/回
介護用肌着	1540円/半袖 1980円/七分袖
健康管理費	インフルエンザ予防接種など実費
死亡診断書料	6600円
死亡処置料	24200円
CSセット	(株)エランとの直接契約となります。(550円/日)

◎その他の費用については、税込み価格で記載しています。