

ご利用料金表【個室・1割負担の方】

◎基本料金【介護保険自己負担、居住費(個室)、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向上加算(1か月)	1日分	31日分	高額サービス費適用後
第2段階	介護 1	711	25	490	390	770	5	2386	73971	66150
	介護 2	820						2495	77350	66150
	介護 3	1055						2730	84635	66150
	介護 4	1155						2830	87735	66150
	介護 5	1245						2920	90525	66150
第3段階①	介護 1	711	25	1310	650	770	5	3466	107451	107451
	介護 2	820						3575	110830	109230
	介護 3	1055						3810	118115	109230
	介護 4	1155						3910	121215	109230
	介護 5	1245						4000	124005	109230
第3段階②	介護 1	711	25	1310	1360	770	5	4176	129461	129461
	介護 2	820						4285	132840	131240
	介護 3	1055						4520	140125	131240
	介護 4	1155						4620	143225	131240
	介護 5	1245						4710	146015	131240
第4段階	介護 1	711	25	1668	1445	770	5	4619	143194	143194
	介護 2	820						4728	146573	146573
	介護 3	1055						4963	153858	153858
	介護 4	1155						5063	156958	156958
	介護 5	1245						5153	159748	159748

◎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

個室料	550円/日
レクレーション代	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
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。