

1ヶ月(30日)あたり・ご利用料金モデル(入所サービス)

令和1年6月1日～

※利用者さまにより、状況が異なりますのであくまで目安としてお考え下さい。

単位:円

【介護度1】		施設利用料	栄養マネジメント加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅰ	口腔機能維持管理体制加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	22,769	432	740	555	31	1,440	948	14,700	11,700	9,000	6,000	68,315
	限度額認定(第3段階)	22,769	432	740	555	31	1,440	948	39,300	19,500	9,000	6,000	100,715
	限度額認定証なし	22,769	432	740	555	31	1,440	948	49,200	67,200	9,000	6,000	158,315
負担割合 2割		45,537	863	1,479	1,109	62	2,850	1,896	49,200	67,200	9,000	6,000	185,196
負担割合 3割		68,306	1,294	2,219	1,664	93	4,260	2,844	49,200	67,200	9,000	6,000	212,080

【介護度2】		施設利用料	栄養マネジメント加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅰ	口腔機能維持管理体制加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	24,957	432	740	555	31	1,440	1,001	14,700	11,700	9,000	6,000	70,556
	限度額認定(第3段階)	24,957	432	740	555	31	1,440	1,001	39,300	19,500	9,000	6,000	102,956
	限度額認定証なし	24,957	432	740	555	31	1,440	1,001	49,200	67,200	9,000	6,000	160,556
負担割合 2割		49,913	863	1,479	1,109	62	2,850	2,003	49,200	67,200	9,000	6,000	189,679
負担割合 3割		74,869	1,294	2,219	1,664	93	4,260	3,004	49,200	67,200	9,000	6,000	218,803

【介護度3】		施設利用料	栄養マネジメント加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅰ	口腔機能維持管理体制加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	26,867	432	740	555	31	1,440	1,075	14,700	11,700	9,000	6,000	72,540
	限度額認定(第3段階)	26,867	432	740	555	31	1,440	1,075	39,300	19,500	9,000	6,000	104,940
	限度額認定証なし	26,867	432	740	555	31	1,440	1,075	49,200	67,200	9,000	6,000	162,540
負担割合 2割		53,733	863	1,479	1,109	62	2,850	2,151	49,200	67,200	9,000	6,000	193,647
負担割合 3割		80,599	1,294	2,219	1,664	93	4,260	2,709	49,200	67,200	9,000	6,000	224,238

【介護度4】		施設利用料	栄養マネジメント加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅰ	口腔機能維持管理体制加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	28,592	432	740	555	31	1,440	1,137	14,700	11,700	9,000	6,000	74,327
	限度額認定(第3段階)	28,592	432	740	555	31	1,440	1,137	39,300	19,500	9,000	6,000	106,727
	限度額認定証なし	28,592	432	740	555	31	1,440	1,137	49,200	67,200	9,000	6,000	164,327
負担割合 2割		57,184	863	1,479	1,109	62	2,850	2,274	49,200	67,200	9,000	6,000	197,221
負担割合 3割		85,775	1,294	2,219	1,664	93	4,260	3,411	49,200	67,200	9,000	6,000	230,116

【介護度5】		施設利用料	栄養マネジメント加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅰ	口腔機能維持管理体制加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	30,287	432	740	555	31	1,440	1,199	14,700	11,700	9,000	6,000	76,084
	限度額認定(第3段階)	30,287	432	740	555	31	1,440	1,199	39,300	19,500	9,000	6,000	108,484
	限度額認定証なし	30,287	432	740	555	31	1,440	1,199	49,200	67,200	9,000	6,000	166,084
負担割合 2割		60,573	863	1,479	1,109	62	2,850	2,397	49,200	67,200	9,000	6,000	200,733
負担割合 3割		90,859	1,294	2,219	1,664	93	4,260	3,596	49,200	67,200	9,000	6,000	235,385

※特別室ご利用の場合には、別途特別室料として、1日あたり特別室A・5,400円(税込)、特別室B・4,320円(税込)がかかります。

※認知症棟ご利用の場合には、別途認知症ケア加算として、1日あたり78円がかかります。

※一般室・認知症棟の居室にて、施設のテレビをご利用の場合には、別途「貸出テレビ利用料(電気代込み)」として、1日あたり43円(税込)がかかります。

※一般室・認知症棟の居室にて、利用者様によるテレビ持ち込みの場合には、別途「持込テレビ電気代」として、1日あたり21円(税込)がかかります。

※負担限度額の認定を受けるためには、市区町村に申請が必要となります。