

総室<4床室>(2階) 入所利用料金表

	要介護1					要介護2					要介護3					要介護4					要介護5				
基本料金 (1割)	904					954					1,019					1,072					1,129				
基本料金 (2割)	1,806					1,907					2,036					2,143					2,256				
基本料金 (3割)	2,710					2,860					3,055					3,215					3,384				
負担限度額 区分	I	II	III①	III②	IV	I	II	III①	III②	IV	I	II	III①	III②	IV	I	II	III①	III②	IV	I	II	III①	III②	IV
食費	300	390	650	1,360	1,890	300	390	650	1,360	1,890	300	390	650	1,360	1,890	300	390	650	1,360	1,890	300	390	650	1,360	1,890
居住費	0	370	370	370	460	0	370	370	370	460	0	370	370	370	460	0	370	370	370	460	0	370	370	370	460
日用品 教養娯楽費	150																								
おやつ代	150																								
タオルレンタル代	115																								
1割の方 1日合計	1,619	2,079	2,339	3,049	3,669	1,669	2,129	2,389	3,099	3,719	1,734	2,194	2,454	3,164	3,784	1,787	2,247	2,507	3,217	3,837	1,844	2,304	2,564	3,274	3,894
1割の方 30日合計	48,997	62,797	70,597	91,897	110,497	50,497	64,297	72,097	93,397	111,997	52,447	66,247	74,047	95,347	113,947	54,037	67,837	75,637	96,937	115,537	55,747	69,547	77,347	98,647	117,247
2割の方 1日合計	/				4,571	/				4,672	/				4,801	/				4,908	/				5,021
2割の方 30日合計	/				137,980	/				141,010	/				144,880	/				148,090	/				151,480
3割の方 1日合計	/				5,475	/				5,625	/				5,820	/				5,980	/				6,149
3割の方 30日合計	/				165,526	/				170,026	/				175,876	/				180,676	/				185,746

- ◆基本料金には在宅療養支援管理加算1・夜勤職員配置加算・サービス提供体制加算が含まれております。サービス状況に応じて、その他の加算を算定させて頂くことがあります。
- ◆30日合計(月額料金)にはリハマネ計画書情報加算・褥瘡マネジメント加算Ⅰ・排泄支援加算Ⅰ・自立支援促進加算・科学的介護推進体制加算が含まれております。
- ◆上記金額は1日あたりのおおよその金額となります。1円前後の誤差が発生する可能性があります。

- ◆その他必要に応じて費用が発生しますので、予めご了承下さい。
- 電気代 : 55円 / 日 (電気器具を使用した場合)

令和5年4月1日