

## 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)	858					907					971					1,023					1,078				
基本料金 (2割)	1,714					1,812					1,940					2,045					2,155				
基本料金 (3割)	2,570					2,718					2,909					3,066					3,232				
負担限度額 区分	I	II	III-①	III-②	IV	I	II	III-①	III-②	IV	I	II	III-①	III-②	IV	I	II	III-①	III-②	IV	I	II	III-①	III-②	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	110																								
1割の方 1日合計	1,568	2,028	2,288	2,998	3,618	1,617	2,077	2,337	3,047	3,667	1,681	2,141	2,401	3,111	3,731	1,733	2,193	2,453	3,163	3,783	1,788	2,248	2,508	3,218	3,838
1割の方 30日合計	47,459	61,259	69,059	90,359	108,959	48,929	62,729	70,529	91,829	110,429	50,849	64,649	72,449	93,749	112,349	52,409	66,209	74,009	95,309	113,909	54,059	67,859	75,659	96,959	115,559
2割の方 1日合計	/	/	/	/	4,474	/	/	/	/	4,572	/	/	/	/	4,700	/	/	/	/	4,805	/	/	/	/	4,915
2割の方 30日合計	/	/	/	/	135,056	/	/	/	/	137,996	/	/	/	/	141,836	/	/	/	/	144,986	/	/	/	/	148,286
3割の方 1日合計	/	/	/	/	5,330	/	/	/	/	5,478	/	/	/	/	5,669	/	/	/	/	5,826	/	/	/	/	5,992
3割の方 30日合計	/	/	/	/	161,152	/	/	/	/	165,592	/	/	/	/	171,322	/	/	/	/	176,032	/	/	/	/	181,012

- ◆基本料金には夜勤職員配置加算・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)
- テレビレンタル代 : 440円/日 など

R4.10.1