

個室・1割負担用(日額・月額料金の目安)

下表は、入所介護を受けられる方の1日・1ヶ月間のおおよそご利用料金の目安です。  
他の加算やサービスのご利用状況により料金は変動し、介護保険負担額の7.1%が介護職員等処遇改善加算として  
下記料金に加算されます。

(円)

介護度 限度額(第1段階)	1割負担額	個室料	居住費	食費	初期加算	夜勤体制	科学的介護	日額	月額(31日)
要介護1	769	3300	550	300	33	26	43	5,021	155,651
要介護2	818							5,070	157,170
要介護3	888							5,140	159,340
要介護4	947							5,199	161,169
要介護5	1,000							5,252	162,812
介護度 限度額(第2段階)	1割負担額	個室料	居住費	食費	初期加算	夜勤体制	科学的介護	日額	月額(31日)
要介護1	769	3300	550	390	33	26	43	5,111	158,441
要介護2	818							5,160	159,960
要介護3	888							5,230	162,130
要介護4	947							5,289	163,959
要介護5	1,000							5,342	165,602
介護度 限度額(第3段階①)	1割負担額	個室料	居住費	食費	初期加算	夜勤体制	科学的介護	日額	月額(31日)
要介護1	769	3300	1370	650	33	26	43	6,191	191,921
要介護2	818							6,240	193,440
要介護3	888							6,310	195,610
要介護4	947							6,369	197,439
要介護5	1,000							6,422	199,082
介護度 限度額(第3段階②)	1割負担額	個室料	居住費	食費	初期加算	夜勤体制	科学的介護	日額	月額(31日)
要介護1	769	3300	1370	1,360	33	26	43	6,901	213,931
要介護2	818							6,950	215,450
要介護3	888							7,020	217,620
要介護4	947							7,079	219,449
要介護5	1,000							7,132	221,092
介護度 限度額(第4段階)	1割負担額	個室料	居住費	食費	初期加算	夜勤体制	科学的介護	日額	月額(31日)
要介護1	769	3300	1860	1,750	33	26	43	7,781	241,211
要介護2	818							7,830	242,730
要介護3	888							7,900	244,900
要介護4	947							7,959	246,729
要介護5	1,000							8,012	248,372

※「国が定める利用者負担限度額段階(住民税非課税)」に該当する利用者等の負担について

※注 住民税非課税世帯の方に食費、居住費の負担軽減策が設けられています。第1～第3段階に該当する方は「負担限度額認証」が交付されます。

他の加算項目例

- \* 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 277円/日
  - \* 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 258円/日
  - \* 認知症ケア加算(認知棟入所の場合) 82円/日
  - \* 在宅復帰・療養支援機能加算(Ⅰ) 55円/日
  - \* 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)(介護保険1部負担額に7.1%上乘せ)
  - \* その他の加算が該当する方は別途加算が適用されますので、詳細は、契約書をご参照ください。
- ※単位数、税率の計算により実際の請求金額と異なる場合がありますので、目安としてご覧ください。

その他

- \* 教養娯楽費(レクリエーション材料費) 100円/日
- \* 理美容費 例)カット2,200円・シャンプー1,000円(税別)
- \* 健康管理費 インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン(実費)

日常リース品

- \* Aセット→タオル、シャンプー、歯磨き粉等。 240円/日(税別)
  - \* Bセット→Aセットに衣類(下着、靴下等)を追加したもの。 480円/日(税別)
- どちらか、お選び頂きます。

※リース品に関しては、委託業者からの直接請求となります。