

入所利用者自己負担額簡易早見表

第4段階 ※1割負担（減免非該当で、年金収入額等とその他の合計所得金額の合計が単身280万円未満、2人以上世帯で346万円未満の方）

部屋の種類	介護度	介護サービス費	夜勤職員配置加算	提供体制強化加算	在宅復帰支援機能加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	居住費	食費	日用品・教養娯楽費	リース代	特別な室料	1日の合計(実費除く)	1ヶ月の合計(実費除く)
多床室	要介護1	825	25	19	29	×0.039= 35	600	2,000	実費(別紙参照)	734		4,267	× 30= 128,010円
	要介護2	875	25	19	29	×0.039= 37	600	2,000	実費(別紙参照)	734		4,319	× 30= 129,570円
	要介護3	940	25	19	29	×0.039= 40	600	2,000	実費(別紙参照)	734		4,387	× 30= 131,610円
	要介護4	994	25	19	29	×0.039= 42	600	2,000	実費(別紙参照)	734		4,443	× 30= 133,290円
	要介護5	1,049	25	19	29	×0.039= 44	600	2,000	実費(別紙参照)	734		4,500	× 30= 135,000円
多床室 2人部屋	要介護1	825	25	19	29	×0.039= 35	600	2,000	実費(別紙参照)	734	2,160	6,427	× 30= 192,810円
	要介護2	875	25	19	29	×0.039= 37	600	2,000	実費(別紙参照)	734	2,160	6,479	× 30= 194,370円
	要介護3	940	25	19	29	×0.039= 40	600	2,000	実費(別紙参照)	734	2,160	6,547	× 30= 196,410円
	要介護4	994	25	19	29	×0.039= 42	600	2,000	実費(別紙参照)	734	2,160	6,603	× 30= 198,090円
	要介護5	1,049	25	19	29	×0.039= 44	600	2,000	実費(別紙参照)	734	2,160	6,660	× 30= 199,800円
従来型個室 個室 (1日2,500円)	要介護1	748	25	19	29	×0.039= 32	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	2,700	8,137	× 30= 244,110円
	要介護2	795	25	19	29	×0.039= 34	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	2,700	8,186	× 30= 245,580円
	要介護3	860	25	19	29	×0.039= 37	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	2,700	8,254	× 30= 247,620円
	要介護4	914	25	19	29	×0.039= 39	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	2,700	8,310	× 30= 249,300円
	要介護5	968	25	19	29	×0.039= 41	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	2,700	8,366	× 30= 250,980円
従来型個室 トイレ付き個室 (1日3,000円)	要介護1	748	25	19	29	×0.039= 32	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	3,240	8,677	× 30= 260,310円
	要介護2	795	25	19	29	×0.039= 34	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	3,240	8,726	× 30= 261,780円
	要介護3	860	25	19	29	×0.039= 37	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	3,240	8,794	× 30= 263,820円
	要介護4	914	25	19	29	×0.039= 39	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	3,240	8,850	× 30= 265,500円
	要介護5	968	25	19	29	×0.039= 41	1,850	2,000	実費(別紙参照)	734	3,240	8,906	× 30= 267,180円

※上表の合計額に(実費除く)に日用品・教養娯楽費の実費を加えたものが、実際のおおよそのご料金になります。

※入所後30日間は、初期加算として上記料金に1日あたり32円を加算

※認知症専門棟は上記料金に1日あたり81円を加算

※入所の日より起算して3月以内等の期間に集中的にリハビリテーションを実施した場合は、上記料金に1回あたり253円加算

※入所の日より起算して3月以内の期間等に集中的に認知機能に効果のあるリハビリテーションを実施した場合は、(週に3回を限度に)上記料金に1回あたり253円を加算

※身体状況等に応じた特別な食事を提供した場合は1日あたり19円を加算

※肺炎・尿路感染症又は带状疱疹の者に対して、投薬・検査・注射・処置等を行った場合、上記料金に1回あたり322円を加算

※歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士の技術的助言及び指導に基づき、口腔ケアを計画的に行った場合は月32円を加算