入所利用者自己負担額簡易早見表

第6段階 ※3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340万円以上、2人以上世帯で463万円以上の方)

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	在宅支援加 算 I	介護職員処遇改善加算 等		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	2, 492	76	57	108	×0.068=	186	600	2, 000	実費(別紙参照)	748		6, 267	× 30=	188, 005 🖽
	要介護2	2, 644	76	57	108	×0.068=	196	600	2, 000	実費(別紙参照)	748		6, 429	× 30=	192, 875 🖽
	要介護3	2, 840	76	57	108	×0.068=	210	600	2, 000	実費(別紙参照)	748		6, 639	× 30=	199, 155 🖽
	要介護4	3, 001	76	57	108	×0.068=	220	600	2, 000	実費(別紙参照)	748		6, 810	× 30=	204, 314 🖽
	要介護5	3, 172	76	57	108	×0.068=	232	600	2, 000	実費(別紙参照)	748		6, 993	× 30=	209, 793 🖽
多床室 2人部屋 (1日1,000円)	要介護1	2, 492	76	57	108	×0.068=	186	600	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 100	7, 367	× 30=	221, 005 🖽
	要介護2	2, 644	76	57	108	×0.068=	196	600	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 100	7, 529	× 30=	225, 875 🖺
	要介護3	2, 840	76	57	108	×0.068=	210	600	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 100	7, 739	× 30=	232, 155 🖽
	要介護4	3, 001	76	57	108	×0.068=	220	600	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 100	7, 910	× 30=	237, 314 🖽
	要介護5	3, 172	76	57	108	×0.068=	232	600	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 100	8, 093	× 30=	,
従来型個室 個室 (1日1,500円)	要介護1	2, 258	76	57	108	×0.068=	170	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 650	8, 917	× 30=	
	要介護2	2, 400			108	×0.068=	180	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 650	9, 069		
	要介護3	2, 597	76	57	108	×0.068=	193	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 650	9, 279	× 30=	278, 370 🖺
	要介護4	2, 764	76	57	108	×0.068=	204	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 650	9, 457	× 30=	283, 720 🖺
	要介護5	2, 925			108	×0.068=	215	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	1, 650	9, 629	× 30=	288, 879 🖺
従来型個室 トイレ付き個室 (1日2,000円)	要介護1	2, 258	76	57	108	×0.068=	170	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	2, 200	9, 467	× 30=	284, 008 🖽
	要介護2	2, 400			108	×0.068=	180	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	2, 200	9, 619	× 30=	
	要介護3	2, 597	76	57	108	×0.068=	193	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	2, 200	9, 829		
	要介護4	2, 764	76	57	108	×0.068=	204	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	2, 200	10, 007		,
	要介護5	2, 925	76	57	108	×0.068=	215	1, 850	2, 000	実費(別紙参照)	748	2, 200	10, 179	× 30=	305, 379 円

※上表の合計額に日用品・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95円を加算 ※入所月は、安全対策体制加算として1回64円を加算
- ※認知症専門棟は上記料金に1日あたり241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759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759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食あたり19円を加算
- ※肺炎・尿路感染症・帯状疱疹又は蜂窩織炎の者に対して、投薬・検査・注射・処置等を行った場合、上記料金に1日あたり756円を加算