

1月の施設利用料金

4人室		介護保険				その他の料金					1月の 合計料金 (30日として)
		単位			1月の 料金 (注)3	1日			1月の 料金		
		基本 (1日)	加算① (注)1	加算② (注)2		居住費	食費	日用品費 教養娯楽費			
トイレなし	要介護1	775	90	1,609	27,945	450	1,600	480	75,900	103,845	
	要介護2	823		1,697	29,495					105,395	
	要介護3	884		1,809	31,464					107,364	
	要介護4	935		1,901	33,109					109,009	
	要介護5	989		2,000	34,852					110,752	
トイレあり	要介護1	775	90	1,609	27,945	550	1,600	480	78,900	106,845	
	要介護2	823		1,697	29,495					108,395	
	要介護3	884		1,809	31,464					110,364	
	要介護4	935		1,901	33,109					112,009	
	要介護5	989		2,000	34,852					113,752	
2人室		介護保険				その他の料金					1月の 合計料金 (30日として)
		単位			1月の 料金 (注)3	1日			1月の 料金		
		基本 (1日)	加算① (注)1	加算② (注)2		居住費	食費	日用品費 教養娯楽費		室料	
A	要介護1	775	90	1,609	27,945	450	1,600	480	600	93,900	121,845
	要介護2	823		1,697	29,495						123,395
	要介護3	884		1,809	31,464						125,364
	要介護4	935		1,901	33,109						127,009
	要介護5	989		2,000	34,852						128,752
B	要介護1	775	90	1,609	27,945	450	1,600	480	500	90,900	118,845
	要介護2	823		1,697	29,495						120,395
	要介護3	884		1,809	31,464						122,364
	要介護4	935		1,901	33,109						124,009
	要介護5	989		2,000	34,852						125,752
個室		介護保険				その他の料金					1月の 合計料金 (30日として)
		単位			1月の 料金 (注)3	1日			1月の 料金		
		基本 (1日)	加算① (注)1	加算② (注)2		居住費	食費	日用品費 教養娯楽費		室料	
トイレあり	要介護1	701	90	1,475	25,558	1,670	1,600	480	1,650	162,000	187,558
	要介護2	746		1,556	27,009						189,009
	要介護3	808		1,670	29,011						191,011
	要介護4	860		1,765	30,689						192,689
	要介護5	911		1,857	32,334						194,334
トイレなし	要介護1	701	90	1,475	25,558	1,670	1,600	480	1,030	143,400	168,958
	要介護2	746		1,556	27,009						170,409
	要介護3	808		1,670	29,011						172,411
	要介護4	860		1,765	30,689						174,089
	要介護5	911		1,857	32,334						175,734

(注)1: サービス提供体制強化加算18単位/日、夜勤職員配置加算24単位/日、栄養マネジメント加算14単位/日

在宅復帰・在宅療養支援機能加算34単位/日

(注)2: 口腔機能維持管理体制加算30単位/月、処遇改善加算(Ⅰ)利用合計単位の3.9%

特定処遇改善加算(Ⅰ)利用合計単位の2.1%

(注)3: (基本単位+加算①)×30日+加算②に10.14円(地域加算)を乗じた1割<端数切上げ>

※その他、利用されたものについては上記に加算されます。

※所得等によりサービス費及び居住費・食費の負担が軽減される場合がありますので、ご相談ください。