

1月の施設利用料金

<利用者負担区分:1段階>

(高額介護サービス費)第1段階:介護保険負担上限額15,000円

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)	高額介護 サービス費適 用後		
		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	788	53	1,549	27,154	0	300	480	23,400	50,554	38,400	
	要介護2	836		1,635	28,702					52,102		
	要介護3	898		1,747	30,701					54,101		
	要介護4	949		1,839	32,346					55,746		
	要介護5	1,003		1,936	34,087					57,487		
トイレあり	要介護1	788	53	1,549	27,154	0	300	480	23,400	50,554	38,400	
	要介護2	836		1,635	28,702					52,102		
	要介護3	898		1,747	30,701					54,101		
	要介護4	949		1,839	32,346					55,746		
	要介護5	1,003		1,936	34,087					57,487		
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)	高額介護 サービス費適 用後		
		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	788	53	1,549	27,154	0	300	480	600	41,400	68,554	56,400
	要介護2	836		1,635	28,702						70,102	
	要介護3	898		1,747	30,701						72,101	
	要介護4	949		1,839	32,346						73,746	
	要介護5	1,003		1,936	34,087						75,487	
B	要介護1	788	53	1,549	27,154	0	300	480	500	38,400	65,554	53,400
	要介護2	836		1,635	28,702						67,102	
	要介護3	898		1,747	30,701						69,101	
	要介護4	949		1,839	32,346						70,746	
	要介護5	1,003		1,936	34,087						72,487	
個室		介護保険			その他の料金				1月の 合計料金 (30日として)	高額介護 サービス費適 用後		
		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	714	53	1,416	24,768	490	300	480	1,650	87,600	112,368	102,600
	要介護2	759		1,496	26,218						113,818	
	要介護3	821		1,608	28,218						115,818	
	要介護4	874		1,704	29,928						117,528	
	要介護5	925		1,796	31,572						119,172	
トイレなし	要介護1	714	53	1,416	24,768	490	300	480	1,030	69,000	93,768	84,000
	要介護2	759		1,496	26,218						95,218	
	要介護3	821		1,608	28,218						97,218	
	要介護4	874		1,704	29,928						98,928	
	要介護5	925		1,796	31,572						100,572	

(注)1:サービス提供体制強化加算18単位/日、夜勤体制加算24単位/日、栄養マネジメント強化加算11単位/日

(注)2:リハビリテーションマネジメント計画提出料加算33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。

1月の施設利用料金 <利用者負担区分:2段階>

(高額介護サービス費)第2段階:介護保険負担上限額15,000円

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)	高額介護サービス費適用後	
		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	788	53	1,549	27,154	370	390	480	37,200	64,354	52,200	
	要介護2	836		1,635	28,702					65,902		
	要介護3	898		1,747	30,701					67,901		
	要介護4	949		1,839	32,346					69,546		
	要介護5	1,003		1,936	34,087					71,287		
トイレあり	要介護1	788	53	1,549	27,154	370	390	480	37,200	64,354	52,200	
	要介護2	836		1,635	28,702					65,902		
	要介護3	898		1,747	30,701					67,901		
	要介護4	949		1,839	32,346					69,546		
	要介護5	1,003		1,936	34,087					71,287		
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)	高額介護サービス費適用後	
		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	788	53	1,549	27,154	370	390	480	600	55,200	82,354	70,200
	要介護2	836		1,635	28,702						83,902	
	要介護3	898		1,747	30,701						85,901	
	要介護4	949		1,839	32,346						87,546	
	要介護5	1,003		1,936	34,087						89,287	
B	要介護1	788	53	1,549	27,154	370	390	480	500	52,200	79,354	67,200
	要介護2	836		1,635	28,702						80,902	
	要介護3	898		1,747	30,701						82,901	
	要介護4	949		1,839	32,346						84,546	
	要介護5	1,003		1,936	34,087						86,287	
個室		介護保険				その他の料金				1月の合計料金 (30日として)	高額介護サービス費適用後	
		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	714	53	1,416	24,768	490	390	480	1,650	90,300	115,068	105,300
	要介護2	759		1,496	26,218						116,518	
	要介護3	821		1,608	28,218						118,518	
	要介護4	874		1,704	29,928						120,228	
	要介護5	925		1,796	31,572						121,872	
トイレなし	要介護1	714	53	1,416	24,768	490	390	480	1,030	71,700	96,468	86,700
	要介護2	759		1,496	26,218						97,918	
	要介護3	821		1,608	28,218						99,918	
	要介護4	874		1,704	29,928						101,628	
	要介護5	925		1,796	31,572						103,272	

(注)1:サービス提供体制強化加算18単位/日、夜勤体制加算24単位/日、栄養マネジメント強化加算11単位/日

(注)2:リハビリテーションマネジメント計画提出料加算33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。

1月の施設利用料金

<利用者負担区分:3段階>

(高額介護サービス費)第2段階:介護保険負担上限額15,000円

第3段階:介護保険負担上限額24,600円

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)	高額介護サービス費 適用後 第2段階	高額介護サービス費 適用後 第3段階	
		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	788	53	1,549	27,154	370	650	480	45,000	72,154	60,000	69,600	
	要介護2	836		1,635	28,702					73,702			
	要介護3	898		1,747	30,701					75,701			
	要介護4	949		1,839	32,346					77,346			
	要介護5	1,003		1,936	34,087					79,087			
トイレあり	要介護1	788	53	1,549	27,154	370	650	480	45,000	72,154	60,000	69,600	
	要介護2	836		1,635	28,702					73,702			
	要介護3	898		1,747	30,701					75,701			
	要介護4	949		1,839	32,346					77,346			
	要介護5	1,003		1,936	34,087					79,087			
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)	高額介護サービス費 適用後 第2段階	高額介護サービス費 適用後 第3段階	
		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	788	53	1,549	27,154	370	650	480	600	63,000	90,154	78,000	87,600
	要介護2	836		1,635	28,702						91,702		
	要介護3	898		1,747	30,701						93,701		
	要介護4	949		1,839	32,346						95,346		
	要介護5	1,003		1,936	34,087						97,087		
B	要介護1	788	53	1,549	27,154	370	650	480	500	60,000	87,154	75,000	84,600
	要介護2	836		1,635	28,702						88,702		
	要介護3	898		1,747	30,701						90,701		
	要介護4	949		1,839	32,346						92,346		
	要介護5	1,003		1,936	34,087						94,087		
個室		介護保険				その他の料金				1月の合計料金 (30日として)	高額介護サービス費 適用後 第2段階	高額介護サービス費 適用後 第3段階	
		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	714	53	1,416	24,768	1,310	650	480	1,650	122,700	147,468	137,700	147,300
	要介護2	759		1,496	26,218						148,918		
	要介護3	821		1,608	28,218						150,918		
	要介護4	874		1,704	29,928						152,628		
	要介護5	925		1,796	31,572						154,272		
トイレなし	要介護1	714	53	1,416	24,768	1,310	650	480	1,030	104,100	128,868	119,100	128,700
	要介護2	759		1,496	26,218						130,318		
	要介護3	821		1,608	28,218						132,318		
	要介護4	874		1,704	29,928						134,028		
	要介護5	925		1,796	31,572						135,672		

(注)1:サービス提供体制強化加算18単位/日、夜勤体制加算24単位/日、栄養マネジメント強化加算11単位/日

(注)2:リハビリテーションマネジメント計画提出料加算33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。