

ご利用料金案内

【入所】 RO4・04・01現在

多床室	負担率	入所サービス費	※食事負担金	※居住費	※日用品費	※教養娯楽費	日額負担金
要介護1	1割	848	1,445	377	250	50	2,970
	2割	1,696	1,445	377	250	50	3,818
	3割	2,544	1,445	377	250	50	4,666
要介護2	1割	923	1,445	377	250	50	3,045
	2割	1,846	1,445	377	250	50	3,968
	3割	2,769	1,445	377	250	50	4,891
要介護3	1割	988	1,445	377	250	50	3,110
	2割	1,976	1,445	377	250	50	4,098
	3割	2,963	1,445	377	250	50	5,085
要介護4	1割	1,045	1,445	377	250	50	3,167
	2割	2,089	1,445	377	250	50	4,211
	3割	3,134	1,445	377	250	50	5,256
要介護5	1割	1,101	1,445	377	250	50	3,223
	2割	2,201	1,445	377	250	50	4,323
	3割	3,301	1,445	377	250	50	5,423
個室	負担率	入所サービス費	※食事負担金	※居住費	※日用品費	※教養娯楽費	日額負担金
要介護1	1割	767	1,445	1,668	250	50	4,180
	2割	1,533	1,445	1,668	250	50	4,946
	3割	2,300	1,445	1,668	250	50	5,713
要介護2	1割	840	1,445	1,668	250	50	4,253
	2割	1,679	1,445	1,668	250	50	5,092
	3割	2,519	1,445	1,668	250	50	5,932
要介護3	1割	903	1,445	1,668	250	50	4,316
	2割	1,805	1,445	1,668	250	50	5,218
	3割	2,708	1,445	1,668	250	50	6,121
要介護4	1割	960	1,445	1,668	250	50	4,373
	2割	1,919	1,445	1,668	250	50	5,332
	3割	2,878	1,445	1,668	250	50	6,291
要介護5	1割	1,017	1,445	1,668	250	50	4,430
	2割	2,034	1,445	1,668	250	50	5,447
	3割	3,051	1,445	1,668	250	50	6,464

《 加 算 料 》

	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること)	25	49	73
短期集中リハビリテーション実施加算	244	487	730
認知症短期集中リハビリテーション加算	244	487	730
認知症ケア加算(4階病棟入所者に加算されます)	77	154	231
認知症専門ケア加算(I)	3	6	9
外泊時費用	367	734	1,101
ターミナルケア加算(死亡日)	1,674	3,347	5,020
ターミナルケア加算(2~3日)	832	1,663	2,495
ターミナルケア加算(4~30日)	163	325	487
ターミナルケア加算(31~45日)	82	163	244
初期加算	31	61	92
入所前後訪問指導加算(I)	457	913	1,369
退所時情報提供加算	507	1,014	1,521
入退所前連携加算(I)	609	1,217	1,826
入退所前連携加算(II)	406	812	1,217
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	34	67	101
経口移行加算	29	57	85
所定疾患施設療養費(I)	243	485	727
排泄支援加算(I)	11	21	31
排泄支援加算(II)	16	31	46
緊急時治療管理	526	1,051	1,576
自立支援促進加算	305	609	913
安全対策体制加算(入所時1回のみ)	21	41	61
科学的介護推進体制加算(II)	61	122	183
療養食加算(1食)	6	12	18
サービス提供体制強化加算(I)	23	45	67
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	47	94	140
介護職員処遇改善加算(I)所定単位×3.9%			
介護職員等特定処遇改善加算(I)所定単位×2.1%			

※加算料の赤字に関しては準備が整い次第、算定を予定しています。

《 そ の 他 》

理美容代	1,300	月2回実施しています
委託洗濯料	7,700	日額257円 月額7,700円 ★大日物産(株)に委託しています
電気代	50	テレビ、冷蔵庫使用の方(日額)

注)原爆手帳をお持ちの方は、※印のみのご負担となります

「食事負担」「居住費」については、所得により減額措置がありますので、介護保険負担限度額認定証の申請をお願いします。