

○ 料 金（利用料金）

地域区分・6級地(単位数単価10.27円)

一か月のご利用料金表 介護保険負担割合証 1割		介護1		介護2		介護3		介護4		介護5	
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
<input checked="" type="checkbox"/> 基本料金(円)		605	605	677	677	752	752	824	824	895	895
居住費	<input type="checkbox"/> ■基準費用	1,231	915	1,231	915	1,231	915	1,231	915	1,231	915
	<input type="checkbox"/> ○第1段階	380	0	380	0	380	0	380	0	380	0
	<input type="checkbox"/> ●第2段階	480	430	480	430	480	430	480	430	480	430
	<input type="checkbox"/> ◎第3段階①	880	430	880	430	880	430	880	430	880	430
	<input type="checkbox"/> ◎第3段階②	880	430	880	430	880	430	880	430	880	430
<input checked="" type="checkbox"/> 日常生活継続支援加算(Ⅰ)		37	37	37	37	37	37	37	37	37	37
<input checked="" type="checkbox"/> 夜勤職員配置加算(Ⅰ)2		14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
<input checked="" type="checkbox"/> ADL維持加算(Ⅱ)		62	62	62	62	62	62	62	62	62	62
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		52	52	52	52	52	52	52	52	52	52
<input checked="" type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算(Ⅰ)(1ヶ月)		113	113	113	113	113	113	113	113	113	113
<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1ヶ月)		14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
<input checked="" type="checkbox"/> 福祉施設処遇改善加算											
<input checked="" type="checkbox"/> 処遇改善加算Ⅰ 14%(1ヶ月)		2,878	2,878	3,189	3,189	3,515	3,515	3,827	3,827	4,134	4,134
食事代	<input type="checkbox"/> ■基準費用	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650
	<input type="checkbox"/> ○第1段階	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
	<input type="checkbox"/> ●第2段階	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390
	<input type="checkbox"/> ◎第3段階①	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
	<input type="checkbox"/> ◎第3段階②	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
その他の日常生活費 (A・B選択)											
<input type="checkbox"/> 日用品費Aセット		145	145	145	145	145	145	145	145	145	145
<input type="checkbox"/> 日用品費Bセット		182	182	182	182	182	182	182	182	182	182
<input checked="" type="checkbox"/> 預り金出納管理費 (1ヶ月)		2,538	2,538	2,538	2,538	2,538	2,538	2,538	2,538	2,538	2,538
一か月 利用料 合 計	■基準費用Aセット	119,773	109,977	122,313	112,517	124,963	115,167	127,504	117,708	130,007	120,211
	Bセット	120,920	111,124	123,460	113,664	126,110	116,314	128,651	118,855	131,154	121,358
	○第1段階Aセット	51,542	39,762	54,082	42,302	56,732	44,952	59,273	47,493	61,776	49,996
	Bセット	52,689	40,909	55,229	43,449	57,879	46,099	60,420	48,640	62,923	51,143
	●第2段階Aセット	57,432	55,882	59,972	58,422	62,622	61,072	65,163	63,613	67,666	66,116
	Bセット	58,579	57,029	61,119	59,569	63,769	62,219	66,310	64,760	68,813	67,263
	◎第3段階①Aセット	77,892	63,942	80,432	66,482	83,082	69,132	85,623	71,673	88,126	74,176
	①Bセット	79,039	65,089	81,579	67,629	84,229	70,279	86,770	72,820	89,273	75,323
	◎第3段階②Aセット	99,902	85,952	102,442	88,492	105,092	91,142	107,633	93,683	110,136	96,186
	②Bセット	101,049	87,099	103,589	89,639	106,239	92,289	108,780	94,830	111,283	97,333

(単位:円)

※該当される方の【その他加算】

<input type="checkbox"/> 外泊加算		253	入院や外泊をされた場合、ひと月に最大6日間の加算になります。	
<input type="checkbox"/> 初期加算		31	入所後30日、又は入退院後30日間、上記料金に加算されます。	
<input type="checkbox"/> 療養食加算(1食)		7	一か月合計金額に加算	651
<input type="checkbox"/> ADL維持加算(Ⅰ) /月		31	該当した時に算定されます。	
<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) /月		3	〃	
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算(Ⅰ) /日		13	〃	
<input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算 /回		257	〃	
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制(Ⅰ) /月		41	〃	
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制(Ⅱ) /月		52	〃	
<input type="checkbox"/> 安全対策体制加算 /1回		21	〃	
<input type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算(Ⅰ) /月		93	〃	
<input type="checkbox"/> 看取り介護加算		148	〃	

※地域区分・6級地上乗せ割合3%は、1か月の利用単位合計により算出します。
また、福祉施設処遇改善加算はその合計金額に基づき計算をし、1か月当たりのご請求金額が決定いたします。
(円未満の端数処理により、実際のご請求金額と多少の誤差が生じる場合がありますのであらかじめご了承ください。)

1か月を31日として計算しております。