

○ 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1		介護2		介護3		介護4		介護5	
介護保険負担割合証 2割		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)		1,210	1,210	1,354	1,354	1,504	1,504	1,648	1,648	1,789	1,789
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	370	480	430	480	430
	<input type="checkbox"/> ◎第3段階①	880	430	880	430	880	370	880	430	880	430
	<input type="checkbox"/> ◎第3段階②	880	430	880	430	880	36	880	430	880	430
<input checked="" type="checkbox"/> 日常生活継続支援加算(Ⅰ)		74	74	74	74	74	74	74	74	74	74
<input checked="" type="checkbox"/> 夜勤職員配置加算(Ⅰ)2		27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
<input checked="" type="checkbox"/> ADL維持加算(Ⅱ)		124	124	124	124	124	124	124	124	124	124
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		103	103	103	103	103	103	103	103	103	103
<input checked="" type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算(Ⅰ)(1ヶ月)		226	226	226	226	226	226	226	226	226	226
<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(1ヶ月)		27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
<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)		5,756	5,756	6,378	6,378	7,029	7,029	7,654	7,654	8,268	8,268
<input checked="" type="checkbox"/> 特定処遇改善加算Ⅰ 2.7%(1ヶ月)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<input checked="" type="checkbox"/> ベースアップ等支援加算 1.6%(1ヶ月)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	143,202	133,406	148,282	138,486	153,581	143,785	158,663	148,867	163,670	153,874
	Bセット	144,349	134,553	149,429	139,633	154,728	144,932	159,810	150,014	164,817	155,021
	○第1段階Aセット	74,971	63,191	80,051	68,271	85,350	73,570	90,432	78,652	95,439	83,659
	Bセット	76,118	64,338	81,198	69,418	86,497	74,717	91,579	79,799	96,586	84,806
	●第2段階Aセット	80,861	79,311	85,941	84,391	91,240	89,690	96,322	94,772	101,329	99,779
	Bセット	82,008	80,458	87,088	85,538	92,387	90,837	97,469	95,919	102,476	100,926
	◎第3段階①Aセット	101,321	87,371	106,401	92,451	111,700	97,750	116,782	102,832	121,789	107,839
	①Bセット	102,468	88,518	107,548	93,598	112,847	98,897	117,929	103,979	122,936	108,986
	◎第3段階②Aセット	123,331	109,381	128,411	114,461	133,710	119,760	138,792	124,842	143,799	129,849
	②Bセット	124,478	110,528	129,558	115,608	134,857	120,907	139,939	125,989	144,946	130,996

(単位:円)

※該当される方の【その他加算】

<input type="checkbox"/> 外泊加算		506	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		62	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)		13	一か月合計金額に加算		1,209
<input type="checkbox"/> ADL維持加算(Ⅰ) /月		62	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		6	〃		
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算(Ⅰ) /日		25	〃		
<input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算 /		514	〃		
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制(Ⅰ) /月		82	〃		
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制(Ⅱ) /月		103	〃		
<input type="checkbox"/> 安全対策体制加算 /1日		41	〃		
<input type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算(Ⅰ) /月		185	〃		
<input type="checkbox"/> 看取り介護加算		296	〃		

※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。