

○ 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 3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)		1,815	1,815	2,031	2,031	2,256	2,256	2,471	2,471	2,684	2,684
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)		111	111	111	111	111	111	111	111	111	111
<input checked="" type="checkbox"/> 夜勤職員配置加算(Ⅰ)2		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
<input checked="" type="checkbox"/> ADL維持加算(Ⅱ)		185	185	185	185	185	185	185	185	185	185
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		154	154	154	154	154	154	154	154	154	154
<input checked="" type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算(Ⅱ)(1ヶ月)		339	339	339	339	339	339	339	339	339	339
<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1ヶ月)		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
<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)		8,633	8,633	9,567	9,567	10,543	10,543	11,480	11,480	12,401	12,401
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	166,631	156,835	174,251	164,455	182,199	172,403	189,822	180,026	197,333	187,537
	Bセット	167,778	157,982	175,398	165,602	183,346	173,550	190,969	181,173	198,480	188,684
	○第1段階Aセット	98,400	86,620	106,020	94,240	113,968	102,188	121,591	109,811	129,102	117,322
	Bセット	99,547	87,767	107,167	95,387	115,115	103,335	122,738	110,958	130,249	118,469
	●第2段階Aセット	104,290	102,740	111,910	110,360	119,858	118,308	127,481	125,931	134,992	133,442
	Bセット	105,437	103,887	113,057	111,507	121,005	119,455	128,628	127,078	136,139	134,589
	◎第3段階①Aセット	124,750	110,800	132,370	118,420	140,318	126,368	147,941	133,991	155,452	141,502
	①Bセット	125,897	111,947	133,517	119,567	141,465	127,515	149,088	135,138	156,599	142,649
	◎第3段階②Aセット	146,760	132,810	154,380	140,430	162,328	148,378	169,951	156,001	177,462	163,512
	②Bセット	147,907	133,957	155,527	141,577	163,475	149,525	171,098	157,148	178,609	164,659

(単位:円)

※該当される方の【その他加算】

<input type="checkbox"/> 外泊加算		758	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		93	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)		19	一か月合計金額に加算		1,767
<input type="checkbox"/> ADL維持加算(Ⅰ) /月		93	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		9	〃		
<input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算(Ⅰ) /日		37	〃		
<input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算 /回		771	〃		
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制(Ⅰ) /月		123	〃		
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制(Ⅱ) /月		154	〃		
<input type="checkbox"/> 安全対策体制加算 /1回		62	〃		
<input type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算(Ⅰ) /月		278	〃		
<input type="checkbox"/> 看取り介護加算		444	〃		

※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。