

ご利用料金

利用料金は、前年の収入と介護度により決まります
下記【A表】と【B表】の該当する欄を合わせた金額となります

【A表】

(単位:円)

前年所得区分	事務費	管理費	生活費	その他実費	(トイレ共同) 月合計	(トイレ共同) 月合計
	(経費)	(家賃)	(食費)	(水道光熱費他)	(5月～9月)	(10月～4月)
①1,500,000円以下	10,000	トイレ付き 個室 38,000	5月～9月 51,804	14,600	111,404	120,624
②1,500,001～1,600,000円	13,000				114,404	123,624
③1,600,001～1,700,000円	16,000				117,404	126,624
④1,700,001～1,800,000円	19,000				120,404	129,624
⑤1,800,001～1,900,000円	22,000				123,404	132,624
⑥1,900,001～2,000,000円	25,000				126,404	135,624
⑦2,000,001～2,100,000円	30,000				131,404	140,624
⑧2,100,001～2,200,000円	35,000				136,404	145,624
⑨2,200,001～2,300,000円	40,000	トイレ共同 個室 35,000	10月～4月 51,804 + 暖房費月額 9,220		141,404	150,624
⑩2,300,001～2,400,000円	45,000				146,404	155,624
⑪2,400,001～2,500,000円	52,000				153,404	162,624
⑫2,500,001～2,600,000円	59,000				160,404	169,624
⑬2,600,001～2,700,000円	66,000				167,404	176,624
⑭2,700,001～2,800,000円	73,000				174,404	183,624
⑮2,800,001円以上	77,000				178,404	187,624

※その他実費内訳 水道代 2,000円、電気代 4,000円、ベッド寝具類管理清掃費 1,000円
(月額) トイレ・パ・ハ・ー・ジミ処理代 3,000円、洗濯・乾燥・洗濯代 4,500円
シャワー・ボディソープ代 100円、間食代 2,000円

R8.8月現在

【B表】

介護保険自己負担月額								
介護度	基本 サービス費 1割負担額 (30日分)	個別 訓練加算 (1日12円)	夜間看護 (1日9円)	サービス 提供加算 (1日22円)	科学的介護 推進体制加算 (LIFE加算) (月40円)	生産性向上 推進体制加算 (月10円)	処遇改善 (15.9%)	30日分 ご利用金額 (単位:円)
1	16,380	360	270	660	40	10	2,817	20,537
2	18,420	360	270	660	40	10	3,142	22,902
3	20,550	360	270	660	40	10	3,481	25,371
4	22,500	360	270	660	40	10	3,791	27,631
5	24,600	360	270	660	40	10	4,124	30,064

R8.6月現在

- ※ B表の月額負担割合が1割の方の場合です
負担割合が2割の方は2倍、3割の方は3倍の金額を負担していただく必要があります
- ※ B表の「個別機能訓練加算」は対応した月に必要になります。
「夜間看護加算」「サービス提供加算」「処遇改善加算」は必ず加算されます。
- ※ B表の内容以外に毎月医療機関連携加算(100円)と、入院により退居する場合は
退居時情報提供加算(250円)がかかります
- ※ B表の内容以外に認知症高齢者日常生活自立度のランクⅢ以上の方に
認知症専門ケア加算(90円)がかかります