

指定介護老人福祉施設 利用概算料金表 (R6.8.1改定)

個室の場合

この料金表の総額は単位に対して10.14円を乗じた額です(1単位=10.14円)。

3割負担の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	2,230			4,906	222,960	66,900			147,180
要介護2	813	8,243	2,473			5,149	247,290	74,190			154,470
要介護3	896	9,085	2,726	1,445	1,231	5,402	272,550	81,780	43,350	36,930	162,060
要介護4	976	9,896	2,969			5,645	296,880	89,070			169,350
要介護5	1055	10,697	3,210			5,886	320,910	96,300			176,580

2割負担の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	1,487			4,163	222,960	44,610			124,890
要介護2	813	8,243	1,649			4,325	247,290	49,470			129,750
要介護3	896	9,085	1,817	1,445	1,231	4,493	272,550	54,510	43,350	36,930	134,790
要介護4	976	9,896	1,980			4,656	296,880	59,400			139,680
要介護5	1055	10,697	2,140			4,816	320,910	64,200			144,480

第4段階の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744			3,420	222,960	22,320			102,600
要介護2	813	8,243	825			3,501	247,290	24,750			105,030
要介護3	896	9,085	909	1,445	1,231	3,585	272,550	27,270	43,350	36,930	107,550
要介護4	976	9,896	990			3,666	296,880	29,700			109,980
要介護5	1055	10,697	1,070			3,746	320,910	32,100			112,380

第3段階②の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744			2,984	222,960	22,320			89,520
要介護2	813	8,243	825			3,065	247,290	24,750			91,950
要介護3	896	9,085	909	1,360	880	3,149	272,550	27,270	40,800	26,400	94,470
要介護4	976	9,896	990			3,230	296,880	29,700			96,900
要介護5	1,055	10,697	1,070			3,310	320,910	32,100			99,300

第3段階①の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744			2,274	222,960	22,320			68,220
要介護2	813	8,243	825			2,355	247,290	24,750			70,650
要介護3	896	9,085	909	650	880	2,439	272,550	27,270	19,500	26,400	73,170
要介護4	976	9,896	990			2,520	296,880	29,700			75,600
要介護5	1,055	10,697	1,070			2,600	320,910	32,100			78,000

第2段階の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744			1,614	222,960	22,320			48,420
要介護2	813	8,243	825			1,695	247,290	24,750			50,850
要介護3	896	9,085	909	390	480	1,779	272,550	27,270	11,700	14,400	53,370
要介護4	976	9,896	990			1,860	296,880	29,700			55,800
要介護5	1,055	10,697	1,070			1,940	320,910	32,100			58,200

第1段階の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744			1,424	222,960	22,320			42,720
要介護2	813	8,243	825			1,505	247,290	24,750			45,150
要介護3	896	9,085	909	300	380	1,589	272,550	27,270	9,000	11,400	47,670
要介護4	976	9,896	990			1,670	296,880	29,700			50,100
要介護5	1,055	10,697	1,070			1,750	320,910	32,100			52,500

多床室(2・4人部屋)の場合

3割負担の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	2,230			4,590	222,960	66,900			137,700
要介護2	813	8,243	2,473			4,833	247,290	74,190			144,990
要介護3	896	9,085	2,726	1,445	915	5,086	272,550	81,780	43,350	27,450	152,580
要介護4	976	9,896	2,969			5,329	296,880	89,070			159,870
要介護5	1055	10,697	3,210			5,570	320,910	96,300			167,100

2割負担の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	1,487	1,445	915	3,847	222,960	44,610	43,350	27,450	115,410
要介護2	813	8,243	1,649			4,009	247,290	49,470			120,270
要介護3	896	9,085	1,817			4,177	272,550	54,510			125,310
要介護4	976	9,896	1,980			4,340	296,880	59,400			130,200
要介護5	1055	10,697	2,140			4,500	320,910	64,200			135,000

第4段階の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744	1,445	915	3,104	222,960	22,320	43,350	27,450	93,120
要介護2	813	8,243	825			3,185	247,290	24,750			95,550
要介護3	896	9,085	909			3,269	272,550	27,270			98,070
要介護4	976	9,896	990			3,350	296,880	29,700			100,500
要介護5	1055	10,697	1,070			3,430	320,910	32,100			102,900

第3段階②の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744	1,360	430	2,534	222,960	22,320	40,800	12,900	76,020
要介護2	813	8,243	825			2,615	247,290	24,750			78,450
要介護3	896	9,085	909			2,699	272,550	27,270			80,970
要介護4	976	9,896	990			2,780	296,880	29,700			83,400
要介護5	1,055	10,697	1,070			2,860	320,910	32,100			85,800

第3段階①の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744	650	430	1,824	222,960	22,320	19,500	12,900	54,720
要介護2	813	8,243	825			1,905	247,290	24,750			57,150
要介護3	896	9,085	909			1,989	272,550	27,270			59,670
要介護4	976	9,896	990			2,070	296,880	29,700			62,100
要介護5	1,055	10,697	1,070			2,150	320,910	32,100			64,500

第2段階の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744	390	430	1,564	222,960	22,320	11,700	12,900	46,920
要介護2	813	8,243	825			1,645	247,290	24,750			49,350
要介護3	896	9,085	909			1,729	272,550	27,270			51,870
要介護4	976	9,896	990			1,810	296,880	29,700			54,300
要介護5	1,055	10,697	1,070			1,890	320,910	32,100			56,700

第1段階の方	1日あたり 単位数	1日あたり(単位:円)					1ヶ月(30日)あたり(単位:円)				
		総額	負担額	食費	居住費	負担額計	総額	負担額	食費	居住費	負担額計
要介護1	733	7,432	744	300	0	1,044	222,960	22,320	9,000	0	31,320
要介護2	813	8,243	825			1,125	247,290	24,750			33,750
要介護3	896	9,085	909			1,209	272,550	27,270			36,270
要介護4	976	9,896	990			1,290	296,880	29,700			38,700
要介護5	1,055	10,697	1,070			1,370	320,910	32,100			41,100

※1 上記料金表はサービス提供体制強化加算Ⅱ1日あたり18単位、栄養マネジメント強化加算1日あたり11単位、看護体制加算Ⅰ1日あたり4単位、看護体制加算Ⅱ1日あたり8単位、夜勤職員配置加算1日あたり13単位が含まれた額です。ただし、加算要件が満たされなかった場合は加算いたしません。

※2 上記料金表は介護職員等処遇改善加算Ⅰとして利用された総日数に対して14%(負担額1割)が含まれた額です。ただし、加算要件に満たされなかった場合は加算いたしません。

※3 食費は1日あたりの金額としていますが、提供した食事に応じて計算されます。
朝食:390円、昼食:575円、夕食:480円とさせていただきます。ただし、胃ろうの場合は、毎食480円とさせていただきます。

理美容代

いずみ園と契約している美容師・理容師が行った場合は実費負担していただきます。
(カット:2000円、顔そり:1000円)

洗濯代

基本的に衣類は当方で洗濯いたしますが、クリーニング店に取り次ぐもの等については実費負担していただく

健康管理費

インフルエンザの予防接種等に係る費用です。入居者の希望によって実費負担していただきます。

日常生活費

共有の部分に関するものは当方で用意しますが、個人的に身の回りのものを使用する場合は実費負担していただく

預り金管理費

入居者がショッピングなどで使用されたお金を管理するものです。
利用料金:月1500円

その他

その他、個人の希望により手工芸や外出等に参加する費用は実費負担していただきます。