

併設短期 1割負担料金表 (日額)

算定項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料 自己負担額 (保険内)	個室	446	555	596	665	737	806	874
	多床室	446	555	596	665	737	806	874
機能訓練体制加算		12			12			
夜勤職員配置加算Ⅰ					13			
サービス提供体制強化加算Ⅱ		18			18			
小計	個室	476	585	639	708	780	849	917
	多床室	476	585	639	708	780	849	917
介護職員処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の8.3%が加算されます						
特定処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の2.7%が加算されます						
上記までの合計 ※地域単価・ 加算を含む	個室	582	715	781	866	954	1,038	1,121
	多床室	582	715	781	866	954	1,038	1,121

介護保険外	食費 自己負担額 (保険外)	利用者負担 第1段階					300円		
		利用者負担 第2段階					600円		
		利用者負担 第3段階①					1,000円		
		利用者負担 第3段階②					1,300円		
		上記以外					1,445円		
	滞在費 自己負担額 (保険外)	利用者負担 第1段階				従来型 個室	320円	多床室	0円
		利用者負担 第2段階					420円		370円
		利用者負担 第3段階①					820円		370円
		利用者負担 第3段階②					820円		370円
		上記以外					1,171円		855円

介護度・居室別 1日の利用料 (ここに利用日数を掛けます)

介護保険内 + 介護保険外	合計 (個室)	利用者負担 第1段階	1,202円	1,335円	1,401円	1,486円	1,574円	1,658円	1,741円
		利用者負担 第2段階	1,602円	1,735円	1,801円	1,886円	1,974円	2,058円	2,141円
		利用者負担 第3段階①	2,402円	2,535円	2,601円	2,686円	2,774円	2,858円	2,941円
		利用者負担 第3段階②	2,702円	2,835円	2,901円	2,986円	3,074円	3,158円	3,241円
		上記以外	3,198円	3,331円	3,397円	3,482円	3,570円	3,654円	3,737円
	合計 (多床室)	利用者負担 第1段階	882円	1,015円	1,081円	1,166円	1,254円	1,338円	1,421円
		利用者負担 第2段階	1,552円	1,685円	1,751円	1,836円	1,924円	2,008円	2,091円
		利用者負担 第3段階①	1,952円	2,085円	2,151円	2,236円	2,324円	2,408円	2,491円
		利用者負担 第3段階②	2,252円	2,385円	2,451円	2,536円	2,624円	2,708円	2,791円
		上記以外	2,882円	3,015円	3,081円	3,166円	3,254円	3,338円	3,421円

その他	送迎加算	(片道184円) 施設の車にて自宅から施設、施設から自宅までの送迎の場合。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	(200円) 認知症のため在宅生活が困難で緊急に入所した場合(7日間)
	おやつ代	(100円/日) 希望者におやつ(基本はジュースです。水曜日に固形のおやつ)を提供しております。
	飲料代	(70円/日) 自立支援介護の一環から一日1500mlの水分摂取を目指し、寒天ゼリー、お茶ゼリー、イオン飲料等様々な飲料を4回分ご用意します。
	買物代行	(200円/回) やむをえず日用品費等のお買い物に行けない方のため、職員が代行してお買い物にいきます。
電化製品使用料	(50円/日) 個人のお部屋にて、電化製品(TV等)をご使用された場合、電気代としての費用負担がございます。	

★薬剤情報の用紙、介護保険証・負担限度額認定証の提示をよろしくお願い致します。

併設短期 2割負担料金表（日額）

算定項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料 自己負担額 (保険内)	個室	892	1,110	1,192	1,330	1,474	1,612	1,748
	多床室	892	1,110	1,192	1,330	1,474	1,612	1,748
機能訓練体制加算		24			24			
夜勤職員配置加算Ⅰ					26			
サービス提供体制強化加算Ⅱ		36			36			
小計	個室	952	1,170	1,278	1,416	1,560	1,698	1,834
	多床室	952	1,170	1,278	1,416	1,560	1,698	1,834
介護職員処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の8.3%が加算されます						
特定処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の2.7%が加算されます						
上記までの合計 ※地域単価・ 加算を含む	個室	1,164	1,431	1,563	1,732	1,908	2,076	2,243
	多床室	1,164	1,431	1,563	1,732	1,908	2,076	2,243

食費	自己負担額（保険外）	1,445円			
滞在費	自己負担額（保険外）	個室	1,171円	多床室	855円

介護度・居室別 1日の利用料（ここに利用日数を掛けます）

居室	介護度	3,780円	4,047円	4,179円	4,348円	4,524円	4,692円	4,859円
個室	2割							
多床室	2割	3,464円	3,731円	3,863円	4,032円	4,208円	4,376円	4,543円

その他	送迎加算	(片道184円) 施設の車にて自宅から施設、施設から自宅までの送迎の場合。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	(200円) 認知症のため在宅生活が困難で緊急に入所した場合(7日間)
	おやつ代	(100円/日) 希望者におやつ(基本はジュースです。水曜日に固形のおやつ)を提供しております。
	飲料代	(70円/日) 自立支援介護の一環から一日1500mlの水分摂取を目指し、寒天ゼリー、お茶ゼリー、イオン飲料等様々な飲料を4回分ご用意します。
	買物代行	(200円/回) やむをえず日用品費等のお買い物に行けない方のため、職員が代行してお買い物にいきます。
	電化製品使用料	(50円/日) 個人のお部屋にて、電化製品(TV等)をご使用された場合、電気代としての費用負担がございます。
★薬剤情報の用紙、介護保険証・負担限度額認定証の提示をよろしくご願致します。		

併設短期 3割負担料金表 (日額)

算定項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護 保険 内	利用料 自己負担額 (保険内)	個室	1,338	1,665	1,788	1,995	2,211	2,418	2,622
		多床室	1,338	1,665	1,788	1,995	2,211	2,418	2,622
	機能訓練体制加算		36			36			
	夜勤職員配置加算Ⅰ					39			
	サービス提供体制強化加算Ⅱ		54			54			
	小計	個室	1,428	1,755	1,917	2,124	2,340	2,547	2,751
		多床室	1,428	1,755	1,917	2,124	2,340	2,547	2,751
	介護職員処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の8.3%が加算されます						
特定処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の2.7%が加算されます							
上記までの合計 ※地域単価・ 加算を含む	個室	1,746	2,146	2,344	2,597	2,862	3,115	3,364	
	多床室	1,746	2,146	2,344	2,597	2,862	3,115	3,364	

食費	自己負担額 (保険外)	1,445円			
滞在費	自己負担額 (保険外)	個室	1,171円	多床室	855円

介護度・居室別 1日の利用料 (ここに利用日数を掛けます)

個室	3割	4,362円	4,762円	4,960円	5,213円	5,478円	5,731円	5,980円
多床室	3割	4,046円	4,446円	4,644円	4,897円	5,162円	5,415円	5,664円

その他	送迎加算	(片道184円) 施設の車にて自宅から施設、施設から自宅までの送迎の場合。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	(200円) 認知症のため在宅生活が困難で緊急に入所した場合(7日間)
	おやつ代	(100円/日) 希望者におやつ(基本はジュースです。水曜日に固形のおやつ)を提供しております。
	飲料代	(70円/日) 自立支援介護の一環から一日1500mlの水分摂取を目指し、寒天ゼリー、お茶ゼリー、イオン飲料等様々な飲料を4回分ご用意します。
	買物代行	(200円/回) やむをえず日用品費等のお買い物に行けない方のため、職員が代行してお買い物にいきます。
	電化製品使用料	(50円/日) 個人のお部屋にて、電化製品(TV等)をご使用された場合、電気代としての費用負担がございます。
★薬剤情報の用紙、介護保険証・負担限度額認定証の提示をよろしくお願い致します。		