

料金表(2割負担の場合)

＜従来型個室＞

1ヶ月(30日)あたりの利用料(概算)

単位数単価:6級地(10.27)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
被保険者第4段階	128,155	132,871	137,798	142,516	147,165

内訳

項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険 対象	基本サービス費単位	17,190	19,230	21,360	23,400	25,410
	1. 日常生活継続支援加算(I)	1080				
	2. 看護体制加算 I (口)	120				
	3. 看護体制加算 II (口)	240				
	4. 夜勤職員配置加算(I)口	390				
	5. 認知症専門ケア加算(I)	90				
	6. 科学的介護推進体制加算	40				
	7. 栄養マネジメント強化加算	330				
	8. 介護職員処遇改善加算 (所定単位数の8.3%)	1,617	1,786	1,963	2,132	2,299
	9. 介護職員等特定処遇改善加算 I (所定単位数の2.7%)	526	581	639	694	748
10. 介護職員等ベースアップ等支援加算 (所定単位数の1.6%)						
	312	344	378	411	443	
	費用総額(保険対象分)	225,272	248,852	273,490	297,080	320,321
	介護保険から給付される金額	180,217	199,081	218,792	237,664	256,256
	11. 利用者負担金(保険対象分)	45,055	49,771	54,698	59,416	64,065
保険 対象外	12. 食費	45,000(1500)				
	13. 居住費	38,100(1270)				

※月の途中で入退所があった際は日割りにて計算致します。