

料 金 表

料金の詳細についてはお気軽にお問い合わせください。

※介護負担割合が2割の方は負担額が(×2)に、3割の方は(×3)になります。

【施設入所利用料金】 保険給付の自己負担額 / 1日当たり

令和5年7月以降適用

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
自己負担1割	1,018円	1,072円	1,145円	1,202円	1,264円
居 住 費	377円	377円	377円	377円	377円
食 費	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
日常生活品費	200円	200円	200円	200円	200円
教養娯楽費	150円	150円	150円	150円	150円
小 計	3,190円	3,244円	3,317円	3,374円	3,436円

上記の自己負担額には、夜勤配置加算、栄養マネジメント加算、褥瘡マネジメント加算、サービス提供体制強化加算Ⅱ、及び介護職員処遇改善加算等を含みます。

食費 1日 / 1,445円 (内訳料金は、朝食 / 285円、昼食 / 649円、夕食 / 511円) ※収入により減免制度があります。(300円・390円・650円・1,360円)

居住費 (多床室) 1日 / 377円 ※収入により減免制度があります。(0円・370円)

○利用にかかる費用

- ・日常生活費 (ティッシュ、おしぼり、石鹸、シャンプー・リンス、タオル、バスタオル、ペーパータオル等) : 200円
- ・教養娯楽費 (レクリエーション活動等に要する費用) : 150円
- ・特別室料 (二人部屋) : 1日 / 1,100円 (税抜価格1,000円)
- ・その他 : 理美容代等は、実費 (1,980円~2,640円) をいただきます。

洗濯は、基本的にご家族でお願いいたします。業者洗濯も可能です (月6,000円程度)

※その他加算料金がかかる場合があります。

		単位	料金	利用料 (1割の場合)
サービス内容	初期加算 / 日 (入所から30日)	30	322円	33円
	短期集中リハ実施加算 / 日 (入所から3ヶ月まで)	240	2,573円	258円
	科学的介護推進加算Ⅱ (1ヶ月に1回)	60	643円	64円
	褥瘡マネジメント加算 (1ヶ月に1回)	3~13	32円~140円	3円~14円
その他	療養食加算 (1食につき)	6	64円	7円
	外泊時費用 / 日 (月6日限度)	362	3,881円	389円
	緊急時治療管理加算 (月3日程度)	518	5,553円	556円
	所定疾患施設療養費 (月7日程度)	480	5,146円	515円
退所時	退所時情報提供加算	500	5,360円	536円
	入退所前連携加算Ⅰ	600	6,432円	644円
	入退所前連携加算Ⅱ	400	4,288円	429円

施設見学もお待ちしております