

【1ヶ月分のご料金】 ※30日間分の概算料金となります。

	多床室	個室 (トイレなし)	個室 (トイレ付)
要介護1	113,000円	174,000円	189,000円
要介護2	114,000円	175,000円	190,000円
要介護3	116,000円	177,000円	192,000円
要介護4	118,000円	179,000円	194,000円
要介護5	120,000円	181,000円	196,000円

◆上記料金には、①基本料金 ②加算料金(※印) ③居住費・食費 ④その他の費用(※印)が、すべて含まれています。

【ご料金の内訳】

①基本料金 (介護保険1割負担分)

介護度	施設入所	
	多床室	個室
要介護1	850円	770円
要介護2	900円	820円
要介護3	960円	880円
要介護4	1,020円	940円
要介護5	1,080円	990円

②加算料金 (介護保険1割負担分)

1. 夜勤職員配置加算	25円/日	(※)	11. 療養食加算	6円/回
2. サービス体制強化加算	19円/日	(※)	12. 入所前後訪問指導加算	512円/回
3. 処遇改善加算 (所定単位数の39/1000)		(※)	13. 口腔衛生管理加算	117円/月
4. 特定処遇改善加算 (所定単位数の21/1000)		(※)	14. 褥瘡マネジメント加算	13円/月
5. ベースアップ等支援加算 (所定単位数の8/1000)		(※)	15. 排せつ支援加算	21円/月
6. 在宅復帰支援機能加算	36円/日	(※)	16. 自立支援促進加算	320円/月
7. 科学的介護推進体制加算	42円/月	(※)	17. 所定疾患療養費	512円/日
8. 初期加算	32円/日 (入所から30日)		18. かかりつけ医連携加算	256円/回
9. 短期集中リハビリ加算	256円/日 (入所から3ヶ月)		19. 入退所前連携加算	640円/回
10. 認知症短期集中リハビリ加算	256円/日 (入所から3ヶ月)		20. 退所時情報提供加算	534円/回

③居住費・食費 (介護保険適用外)

多床(4人)室	個室 (トイレなし)	個室 (トイレ付)	食費
500円	(個室料) 1,640円 + (特別室料) 1,000円	(個室料) 1,640円 + (特別室料) 1,500円	1,800円 (朝食・昼食・ おやつ・夕食)

◆介護保険負担限度額認定を受けている場合は、居住費と食費が減額されます。

(区分によって負担料金が異なりますので、詳細はお問い合わせ下さい。)

④その他の費用 (介護保険適用外)

・日用品費	250円/日	(※)	・業者洗濯委託料	4,400円/月
・教養娯楽費	200円/日	(※)	・理美容代	1,800円 ~
・テレビ貸出料	45円/日		・健康診断書等作成料	3,000円/枚
・電気代 (テレビ等)	20円/日		・預かり金保管料	10円/日
・電気代 (携帯電話等)	5円/日		・インフルエンザ予防接種	実 費

【1ヶ月分のご料金】 ※30日間分の概算料金となります。

	多床室	個室 (トイレなし)	個室 (トイレ付)
要介護1	142,000円	201,000円	216,000円
要介護2	145,000円	204,000円	219,000円
要介護3	149,000円	208,000円	223,000円
要介護4	153,000円	211,000円	226,000円
要介護5	156,000円	215,000円	230,000円

◆上記料金には、①基本料金 ②加算料金(※印) ③居住費・食費 ④その他の費用(※印)が、すべて含まれています。

【ご料金の内訳】

①基本料金（介護保険2割負担分）

介護度	施設入所	
	多床室	個室
要介護1	1,700円	1,530円
要介護2	1,790円	1,630円
要介護3	1,920円	1,760円
要介護4	2,030円	1,870円
要介護5	2,150円	1,980円

②加算料金（介護保険2割負担分）

- | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----|----------------|----------|
| 1. 夜勤職員配置加算 | 51円/日 | (※) | 11. 療養食加算 | 12円/回 |
| 2. サービス体制強化加算 | 38円/日 | (※) | 12. 入所前後訪問指導加算 | 1,025円/回 |
| 3. 処遇改善加算（所定単位数の39/1000） | | (※) | 13. 口腔衛生管理加算 | 234円/回 |
| 4. 特定処遇改善加算（所定単位数の21/1000） | | (※) | 14. 褥瘡マネジメント加算 | 27円/月 |
| 5. ベースアップ等支援加算（所定単位数の8/1000） | | (※) | 15. 排せつ支援加算 | 42円/月 |
| 6. 在宅復帰支援機能加算 | 72円/日 | (※) | 16. 自立支援促進加算 | 640円/月 |
| 7. 科学的介護推進体制加算 | 85円/月 | (※) | 17. 所定疾患療養費 | 1,537円/月 |
| 8. 初期加算 | 64円/日（入所から30日） | | 18. かかりつけ医連携加算 | 512円/月 |
| 9. 短期集中リハビリ加算 | 512円/日（入所から3ヶ月） | | 19. 入退所前連携加算 | 1,281円/日 |
| 10. 認知症短期集中リハビリ加算 | 512円/日（入所から3ヶ月） | | 20. 退所時情報提供加算 | 1,068円/回 |

③居住費・食費（介護保険適用外）

多床(4人)室	個室（トイレなし）	個室（トイレ付）	食費
500円	（個室料）1,640円＋ （特別室料）1,000円	（個室料）1,640円＋ （特別室料）1,500円	1,800円 （朝食・昼食・ おやつ・夕食）

◆介護保険負担限度額認定を受けている場合は、居住費と食費が減額されます。
（区分によって負担料金が異なりますので、詳細はお問い合わせ下さい。）

④その他の費用（介護保険適用外）

- | | | | | |
|-------------|--------|-----|--------------|----------|
| ・日用品費 | 250円/日 | (※) | ・業者洗濯委託料 | 4,400円/月 |
| ・教養娯楽費 | 200円/日 | (※) | ・理美容代 | 1,800円～ |
| ・テレビ貸出料 | 45円/日 | | ・健康診断書等作成料 | 3,000円/枚 |
| ・電気代（テレビ等） | 20円/日 | | ・預かり金保管料 | 10円/日 |
| ・電気代（携帯電話等） | 5円/日 | | ・インフルエンザ予防接種 | 実費 |

【1ヶ月分のご料金】 ※30日間分の概算料金となります。

	多床室	個室 (トイレなし)	個室 (トイレ付)
要介護1	171,000円	227,000円	242,000円
要介護2	177,000円	232,000円	247,000円
要介護3	182,000円	237,000円	252,000円
要介護4	188,000円	243,000円	258,000円
要介護5	193,000円	248,000円	263,000円

◆上記料金には、①基本料金 ②加算料金(※印) ③居住費・食費 ④その他の費用(※印)が、すべて含まれています。

【ご料金の内訳】

①基本料金 (介護保険3割負担分)

介護度	施設入所	
	多床室	個室
要介護1	2,530円	2,290円
要介護2	2,680円	2,430円
要介護3	2,880円	2,630円
要介護4	3,040円	2,800円
要介護5	3,220円	2,970円

②加算料金 (介護保険3割負担分)

1. 夜勤職員配置加算	76円/日	(※)	11. 療養食加算	19円/回
2. サービス体制強化加算	57円/日	(※)	12. 入所前後訪問指導加算	1,537円/回
3. 処遇改善加算 (所定単位数の39/1000)		(※)	13. 口腔衛生管理加算	352円/回
4. 特定処遇改善加算 (所定単位数の21/1000)		(※)	14. 褥瘡マネジメント加算	41円/月
5. ベースアップ等支援加算 (所定単位数の8/1000)		(※)	15. 排せつ支援加算	64円/月
6. 在宅復帰支援機能加算	108円/日	(※)	16. 自立支援促進加算	961円/月
7. 科学的介護推進体制加算	128円/月	(※)	17. 所定疾患療養費	1,537円/月
8. 初期加算	96円/日 (入所から30日)		18. かかりつけ医連携加算	768円/月
9. 短期集中リハビリ加算	768円/日 (入所から3ヶ月)		19. 入退所前連携加算	1,922円/日
10. 認知症短期集中リハビリ加算	768円/日 (入所から3ヶ月)		20. 退所時情報提供加算	1,602円/回

③居住費・食費 (介護保険適用外)

多床(4人)室	個室 (トイレなし)	個室 (トイレ付)	食費
500円	(個室料) 1,640円 + (特別室料) 1,000円	(個室料) 1,640円 + (特別室料) 1,500円	1,800円 (朝食・昼食・ おやつ・夕食)

◆介護保険負担限度額認定を受けている場合は、居住費と食費が減額されます。
(区分によって負担料金が異なりますので、詳細はお問い合わせ下さい。)

④その他の費用 (介護保険適用外)

・日用品費	250円/日	(※)	・業者洗濯委託料	4,400円/月
・教養娯楽費	200円/日	(※)	・理美容代	1,800円 ~
・テレビ貸出料	45円/日		・健康診断書等作成料	3,000円/枚
・電気代 (テレビ等)	20円/日		・預かり金保管料	10円/日
・電気代 (携帯電話等)	5円/日		・インフルエンザ予防接種	実費