

# 利用料金表

地域区分：6級地 10.33

【A】 介護費用(介護保険利用者負担分) 利用日数 2 泊 3 日の場合

	単位 (1日あたり)	加 算 (1日あたり)					単位数 合計 (日)	日数	介護費 (全額)	介護費・利用者負担(円)		
		夜勤職員 配置	サービス 提供 I		処遇改善 加算(I)	特定処遇 改善(I)				1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	523	/	22		45	15	605	3	18,748	<b>1,875</b>	<b>3,750</b>	<b>5,625</b>
要支援2	649	/	22		56	18	745	3	23,077	<b>2,308</b>	<b>4,616</b>	<b>6,924</b>
要介護1	696	18	22		61	20	817	3	25,318	<b>2,532</b>	<b>5,064</b>	<b>7,596</b>
要介護2	764	18	22		67	22	892	3	27,653	<b>2,766</b>	<b>5,531</b>	<b>8,296</b>
要介護3	838	18	22		73	24	975	3	30,204	<b>3,021</b>	<b>6,041</b>	<b>9,062</b>
要介護4	908	18	22		79	26	1,052	3	32,611	<b>3,262</b>	<b>6,523</b>	<b>9,784</b>
要介護5	976	18	22		84	27	1,128	3	34,946	<b>3,495</b>	<b>6,990</b>	<b>10,484</b>

【B】 食費・滞在費

負担割合		1割負担					2割負担	3割負担
負担段階		第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
				①	②			
食費	1日あたり	<b>300</b>	<b>600</b>	<b>1,000</b>	<b>1,300</b>	<b>1,445</b>	<b>1,445</b>	<b>1,445</b>
	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">3</span> 日利用	900	1,800	3,000	3,900	4,335	4,335	4,335
滞在費	1日あたり	<b>820</b>	<b>820</b>	<b>1,310</b>	<b>1,310</b>	<b>2,006</b>	<b>2,006</b>	<b>2,006</b>
	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">3</span> 日利用	2,460	2,460	3,930	3,930	6,018	6,018	6,018



(単位=円)

☆☆要介護度別 利用料金合計表☆☆		A + B					<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	泊	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span>	日	の場合
要介護度	負担割合	1割負担					2割負担	3割負担			
	負担段階	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階					
				①	②						
要支援1(介護予防)		<b>5,235</b>	<b>6,135</b>	<b>8,805</b>	<b>9,705</b>	<b>12,228</b>	<b>14,103</b>	<b>15,978</b>			
要支援2(介護予防)		<b>5,668</b>	<b>6,568</b>	<b>9,238</b>	<b>10,138</b>	<b>12,661</b>	<b>14,969</b>	<b>17,277</b>			
要介護1		<b>5,892</b>	<b>6,792</b>	<b>9,462</b>	<b>10,362</b>	<b>12,885</b>	<b>15,417</b>	<b>17,949</b>			
要介護2		<b>6,126</b>	<b>7,026</b>	<b>9,696</b>	<b>10,596</b>	<b>13,119</b>	<b>15,884</b>	<b>18,649</b>			
要介護3		<b>6,381</b>	<b>7,281</b>	<b>9,951</b>	<b>10,851</b>	<b>13,374</b>	<b>16,394</b>	<b>19,415</b>			
要介護4		<b>6,622</b>	<b>7,522</b>	<b>10,192</b>	<b>11,092</b>	<b>13,615</b>	<b>16,876</b>	<b>20,137</b>			
要介護5		<b>6,855</b>	<b>7,755</b>	<b>10,425</b>	<b>11,325</b>	<b>13,848</b>	<b>17,343</b>	<b>20,837</b>			

※表内の金額に含まれる食費は、「1日3食(朝・昼・夕食)」喫食されたとして計算しています。

したがいまして、特に初日・最終日の“3食召し上がられない日”の分は上記金額よりも減額となります。

【☆ 送迎費用】 施設で送迎を実施した場合、下記の利用料金が追加となります。(単位=円)

	1割負担	2割負担	3割負担
片道	190	380	570
往復	381	761	1,141

【その他の費用】

医療費・散髪代・買い物立替分等、ご利用がございましたら上記金額に加えてご請求いたします。