

介護老人保健施設

見龍堂メディケアユニット

料金表

施設形態

従来型個室

ご案内

1ヶ月 (30日)あたりの利用料金													高額介護サービス費								
介護保険給付対象サービス (介護保険適用に関する1割・2割負担分)							介護保険給付対象外サービス (全額自己負担分)						(償還払)								
基本料金	加算料金					小計 (A)	介護職員 処遇改善 ① 小計(A)× 3.9% (B)	小計 1割 (A)+(B)× 10.14 (地域単価) (C)	小計 2割 (A)+(B)× 10.14 (地域単価) (D)	負担 段階	居住費	食費	教養 娯 楽費	日用 生 活費	小計 (E)	1割 合計 (C)+ (E)	2割 合計 (D)+ (E)	負担上限額 (Z)	支給額 1割 (C)- (Z)	支給額 2割 (D)- (Z)	
	夜勤職員 配置加算	サービス提 供強化(Ⅱ)	初期加算 該当者のみ	栄養マネジ メント加 算	認知症 ケア加算 該当者のみ						(光熱水費)	食材料費・ 調理費									
要介護 1	20,850	720	180	900	420	2,280	25,350	989	26,708	53,416	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥65,708	¥92,416	15,000	11,708	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥68,408	¥95,116	15,000	11,708	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥100,808	¥127,516	24,600	2,108	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥144,008	¥170,716	44,400		9,016
要介護 2	22,200	720	180	900	420	2,280	26,700	1041	28,130	56,259	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥67,130	¥95,259	15,000	13,130	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥69,830	¥97,959	15,000	13,130	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥102,230	¥130,359	24,600	3,530	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥145,430	¥173,559	44,400		11,859
要介護 3	24,030	720	180	900	420	2,280	28,530	1113	30,058	60,116	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥69,058	¥99,116	15,000	15,058	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥71,758	¥101,816	15,000	15,058	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥104,158	¥134,216	24,600	5,458	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥147,358	¥177,416	44,400		15,716
要介護 4	25,590	720	180	900	420	2,280	30,090	1174	31,702	63,404	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥70,702	¥102,404	15,000	16,702	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥73,402	¥105,104	15,000	16,702	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥105,802	¥137,504	24,600	7,102	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥149,002	¥180,704	44,400		19,004
要介護 5	27,120	720	180	900	420	2,280	31,620	1233	33,313	66,626	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥72,313	¥105,626	15,000	18,313	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥75,013	¥108,326	15,000	18,313	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥107,413	¥140,726	24,600	8,713	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥150,613	¥183,926	44,400		22,226

○居住費、食費は負担額軽減制度があり、所得に応じた負担段階によりご負担いただく料金が異なります。

○入所後、3ヶ月以内に短期・集中的にリハビリを実施した場合240単位加算されます。

○口座振込の際は手数料はご本人(ご家族)の負担となります。

○ご不明な点は事務所までお問い合わせ下さい。

医療法人矢尾板記念会 介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット

〒321-2345 栃木県日光市木和田島3008-8 TEL0288-32-2213