

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)						
要介護	基本料金	加算料金					小計 (A)	介護職員 処遇改善 (I) 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		日用品						
要介護1	20,940	720	180	900	420	2,280	25,440	992	26,802	53,604	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥65,802	¥92,604	15,000	11,802	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥68,502	¥95,304	15,000	11,802	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥100,902	¥127,704	24,600	2,202	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥144,102	¥170,904	44,400		9,204
要介護2	22,290	720	180	900	420	2,280	26,790	1045	28,225	56,450	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥67,225	¥95,450	15,000	13,225	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥69,925	¥98,150	15,000	13,225	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥102,325	¥130,550	24,600	3,625	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥145,525	¥173,750	44,400		12,050
要介護3	24,120	720	180	900	420	2,280	28,620	1116	30,153	60,305	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥69,153	¥99,305	15,000	15,153	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥71,853	¥102,005	15,000	15,153	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥104,253	¥134,405	24,600	5,553	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥147,453	¥177,605	44,400		15,905
要介護4	25,680	720	180	900	420	2,280	30,180	1177	31,796	63,592	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥70,796	¥102,592	15,000	16,796	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥73,496	¥105,292	15,000	16,796	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥105,896	¥137,692	24,600	7,196	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥149,096	¥180,892	44,400		19,192
要介護5	27,210	720	180	900	420	2,280	31,710	1237	33,409	66,817	1	14,700	9,000	6,300	9,000	39,000	¥72,409	¥105,817	15,000	18,409	
											2	14,700	11,700	6,300	9,000	41,700	¥75,109	¥108,517	15,000	18,409	
											3	39,300	19,500	6,300	9,000	74,100	¥107,509	¥140,917	24,600	8,809	
											4	52,500	49,500	6,300	9,000	117,300	¥150,709	¥184,117	44,400		22,417

○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