介護老人保健施設　見龍堂メディケアユニッツ

施設形態　　従来型個室　・　超強化型

2023年5月1日 現在

1ヶ月（30日）あたりの利用料金（概算）

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）							
要介護状態区分	基本単位	加算単位 ※在宅復帰療養支援機能加算（Ⅱ）は当施設の体制が「超強化型」の場合に算定いたします。強化型のときは算定いたしません。						小計	介護職員処遇改善（Ⅰ）	介護職員等特定処遇改善（Ⅰ）	介護職員等ベースアップ支援加算	小計1割	小計2割	負担段階	居住費	食費	日用生活品費	教養娯楽費	小計	1割合計	2割合計
		夜勤職員配置加算	サービス提供強化（Ⅲ）	褥瘡・科学的介護体制	リハビリマネジメント計画書情報加算	短期集中リハビリテーション加算	在宅復帰療養支援機能加算（Ⅱ）	（A）	小計A×3.9%（B）	小計A×2.1%（C）	小計A×0.8%（D）	(A+B+C+D)×10.14（地域単価）（E）	(A+B+C+D)×2×10.14（地域単価）（F）						（G）	(E)+(G)	(F)+(G)
要介護1	22,680	720	690	73	33	6,000	1,380	31,576	1,231	663	253	¥34,196	¥68,391	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥76,496	¥110,691
														3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥108,896	¥143,091
														3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥130,196	¥164,391
														4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥162,596	¥196,791
要介護2	24,840	720	690	73	33	6,000	1,380	33,736	1,316	708	270	¥36,535	¥73,069	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥78,835	¥115,369
														3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥111,235	¥147,769
														3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥132,535	¥169,069
														4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥164,935	¥201,469
要介護3	26,700	720	690	73	33	6,000	1,380	35,596	1,388	748	285	¥38,550	¥77,099	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥80,850	¥119,399
														3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥113,250	¥151,799
														3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥134,550	¥173,099
														4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥166,950	¥205,499
要介護4	28,380	720	690	73	33	6,000	1,380	37,276	1,454	783	298	¥40,369	¥80,737	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥82,669	¥123,037
														3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥115,069	¥155,437
														3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥136,369	¥176,737
														4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥168,769	¥209,137
要介護5	30,090	720	690	73	33	6,000	1,380	38,986	1,520	819	312	¥42,220	¥84,440	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥84,520	¥126,740
														3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥116,920	¥159,140
														3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥138,220	¥180,440
														4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥170,620	¥212,840

〇認知症専門棟対象の方は、上記以外に認知症ケア加算（1日76単位）をご負担いただきます。
〇認知症短期集中リハビリ実施加算、療養食加算など、対象になる方は上記以外にご負担いただく事があります。
〇居住費、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。
〇口座振込の際の手数料は、ご本人（ご家族）の負担となります。
〇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ツ
〒321－2345　栃木県日光市木和田島3008－8
TEL　0288－32－2213　　FAX　0288－26－5601