

介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット（短期入所療養介護）

概算料金

施設形態

従来型個室・超強化型

2024年6月1日

1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自己負担分)							介護保険給付対象外サービス (全額自己負担分)					合計 1割 (円)	合計 2割 (円)	合計 3割 (円)	
要介護状態区分	施設サービス費(単位)	加算(単位)	介護職員等処遇改善(Ⅱ)(単位)	小計1割(円)	小計2割(円)	小計3割(円)	負担段階	居住費(円)	食費(円)	日常生活品費(円)	教養娯楽費(円)				小計(円)
	(A)	(B)	(D)	$(A+B) \times 10.14 + (D) \times 10 \times 1$	$(A+B) \times 10.14 + (D) \times 10 \times 2$	$(A+B) \times 10.14 + (D) \times 10 \times 3$						(J)			
要介護1	819	304	80	¥1,220	¥2,440	¥3,660	2	490	600	310	220	¥1,620	¥2,840		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,060		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,360		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,500	¥6,720	¥7,940
要介護2	893	304	85	¥1,300	¥2,600	¥3,900	2	490	600	310	220	¥1,620	¥2,920		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,140		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,440		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,580	¥6,880	¥8,180
要介護3	958	304	90	¥1,371	¥2,742	¥4,113	2	490	600	310	220	¥1,620	¥2,991		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,211		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,511		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,651	¥7,022	¥8,393
要介護4	1,017	304	94	¥1,435	¥2,870	¥4,305	2	490	600	310	220	¥1,620	¥3,055		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,275		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,575		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,715	¥7,150	¥8,585
要介護5	1,074	304	98	¥1,497	¥2,994	¥4,490	2	490	600	310	220	¥1,620	¥3,117		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,337		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,637		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,777	¥7,274	¥8,770

○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。

○認知症専門棟対象の方は76単位、送迎を実施した場合は184単位加算されます。

○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。

○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

TEL 0288-32-2213 FAX 0288-26-5601

介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット（短期入所療養介護） 概算料金

2024年6月1日

施設形態 従来型個室・強化型

1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自己負担分)							介護保険給付対象外サービス (全額自己負担分)					合計 1割 (円)	合計 2割 (円)	合計 3割 (円)	
要 介 護 状 態 区 分	施設 サービス 費 (単位)	加算 (単位)	介護職員 等 処遇改善 (Ⅱ) (単位)	小計 1割 (円)	小計 2割 (円)	小計 3割 (円)	負 担 段 階	居住費 (円)	食費 (円)	日用 生活品費 (円)	教養 娯楽費 (円)				小計 (円)
	(A)	(B)	小計 (A+B)× 7.1% (D)	$(A+B) \times 10.14 + (D) \times 10$ × 1 (G)	$(A+B) \times 10.14 + (D) \times 10$ × 2 (H)	$(A+B) \times 10.14 + (D) \times 10$ × 3 (I)						(J)			
要 介 護 1	819	253	76	¥1,164	¥2,328	¥3,492	2	490	600	310	220	¥1,620	¥2,784		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,004		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,304		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,444	¥6,608	¥7,772
要 介 護 2	893	253	81	¥1,245	¥2,489	¥3,733	2	490	600	310	220	¥1,620	¥2,865		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,085		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,385		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,525	¥6,769	¥8,013
要 介 護 3	958	253	86	¥1,316	¥2,631	¥3,946	2	490	600	310	220	¥1,620	¥2,936		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,156		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,456		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,596	¥6,911	¥8,226
要 介 護 4	1,017	253	90	¥1,379	¥2,758	¥4,137	2	490	600	310	220	¥1,620	¥2,999		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,219		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,519		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,659	¥7,038	¥8,417
要 介 護 5	1,074	253	94	¥1,441	¥2,882	¥4,323	2	490	600	310	220	¥1,620	¥3,061		
							3①	1,310	1,000	310	220	¥2,840	¥4,281		
							3②	1,310	1,300	310	220	¥3,140	¥4,581		
							4	1,930	1,820	310	220	¥4,280	¥5,721	¥7,162	¥8,603

○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。

○認知症専門棟対象の方は76単位、送迎を実施した場合は184単位加算されます。

○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。

○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  
TEL 0288-32-2213 FAX 0288-26-5601