

介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット（長期入所）概算料金

2024年6月1日

施設形態 従来型個室・超強化型

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)	(C)	小計 (A+B)× 7.1%	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.1$	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.2$	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.3$						(G)			
要 介 護 1	23,640	13,950	2,669	¥40,823	¥81,646	¥122,468	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥83,123		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥115,523		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥136,823		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥169,223	¥210,046	¥250,868
要 介 護 2	25,890	13,950	2,829	¥43,267	¥86,533	¥129,799	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥85,567		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥117,967		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥139,267		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥171,667	¥214,933	¥258,199
要 介 護 3	27,840	13,950	2,967	¥45,384	¥90,767	¥136,151	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥87,684		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥120,084		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥141,384		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥173,784	¥219,167	¥264,551
要 介 護 4	29,550	13,950	3,089	¥47,242	¥94,483	¥141,724	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥89,542		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥121,942		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥143,242		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥175,642	¥222,883	¥270,124
要 介 護 5	31,200	13,950	3,206	¥49,033	¥98,066	¥147,099	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥91,333		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥123,733		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥145,033		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥177,433	¥226,466	¥275,499

○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。

○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。

○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。

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（長期入所）概算料金

2024年6月1日

施設形態 従来型個室・強化型

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)	(C)	小計 (A+B)× 7.1%	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.1$	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.2$	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.3$						(G)			
要 介 護 1	23,640	12,420	2,560	¥39,161	¥78,322	¥117,482	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥81,461		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥113,861		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥135,161		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥167,561	¥206,722	¥245,882
要 介 護 2	25,890	12,420	2,720	¥41,605	¥83,209	¥124,814	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥83,905		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥116,305		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥137,605		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥170,005	¥211,609	¥253,214
要 介 護 3	27,840	12,420	2,858	¥43,722	¥87,444	¥131,165	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥86,022		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥118,422		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥139,722		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥172,122	¥215,844	¥259,565
要 介 護 4	29,550	12,420	2,980	¥45,580	¥91,159	¥136,738	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥87,880		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥120,280		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥141,580		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥173,980	¥219,559	¥265,138
要 介 護 5	31,200	12,420	3,097	¥47,371	¥94,742	¥142,113	2	14,700	11,700	9,300	6,600	¥42,300	¥89,671		
							3①	39,300	19,500	9,300	6,600	¥74,700	¥122,071		
							3②	39,300	40,800	9,300	6,600	¥96,000	¥143,371		
							4	57,900	54,600	9,300	6,600	¥128,400	¥175,771	¥223,142	¥270,513

○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。

○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。

○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。

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