

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8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)	日常生活品費(円)	教養娯楽費(円)				小計(円)
(A)	(B)	(C)	小計(A+B)×7.1%	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.1$	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.2$	$(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.3$		(C)				(G)	(D)+(J)	(E)+(J)	(F)+(J)
要介護1	23,640	13,950	2,669	¥40,823	¥81,646	¥122,468	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥85,223		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥117,623		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥138,923		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥171,023	¥211,846	¥252,668
要介護2	25,890	13,950	2,829	¥43,267	¥86,533	¥129,799	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥87,667		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥120,067		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥141,367		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥173,467	¥216,733	¥259,999
要介護3	27,840	13,950	2,967	¥45,384	¥90,767	¥136,151	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥89,784		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥122,184		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥143,484		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥175,584	¥220,967	¥266,351
要介護4	29,550	13,950	3,089	¥47,242	¥94,483	¥141,724	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥91,642		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥124,042		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥145,342		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥177,442	¥224,683	¥271,924
要介護5	31,200	13,950	3,206	¥49,033	¥98,066	¥147,099	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥93,433		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥125,833		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥147,133		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥179,233	¥228,266	¥277,299

○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8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)	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	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥83,561		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥115,961		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥137,261		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥169,361	¥208,522	¥247,682
要 介 護 2	25,890	12,420	2,720	¥41,605	¥83,209	¥124,814	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥86,005		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥118,405		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥139,705		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥171,805	¥213,409	¥255,014
要 介 護 3	27,840	12,420	2,858	¥43,722	¥87,444	¥131,165	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥88,122		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥120,522		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥141,822		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥173,922	¥217,644	¥261,365
要 介 護 4	29,550	12,420	2,980	¥45,580	¥91,159	¥136,738	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥89,980		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥122,380		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥143,680		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥175,780	¥221,359	¥266,938
要 介 護 5	31,200	12,420	3,097	¥47,371	¥94,742	¥142,113	2	16,500	11,700	9,600	6,600	¥44,400	¥91,771		
							3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥124,171		
							3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥145,471		
							4	59,400	54,600	9,600	6,600	¥130,200	¥177,571	¥224,942	¥272,313

○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