

ユニット型介護医療院 だんえん(Ⅱ型) 概算料金

2024年8月1日

施設形態 ユニット型個室

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)	特別 診療費 (単位)	介護職員 処遇改善 (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)	(D)	$(A+B+D) \times 10.14 + (C) \times 10 \times 4.7\%$ (E)	$(A+B+D) \times 10.14 + (C) \times 10 \times 2 \times 4.7\%$ (F)	$(A+B+D) \times 10.14 + (C) \times 10 \times 3 \times 4.7\%$ (G)						(H)			
要介護 1	25,470	575	3,333	1,381	¥31,143	¥62,286	¥93,429	2	26,400	11,700	9,600	6,600	¥54,300	¥85,443		
								3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥107,943		
								3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥129,243		
								4	70,500	54,600	9,600	6,600	¥141,300	¥172,443	¥203,586	¥234,729
要介護 2	28,530	575	3,333	1,525	¥34,392	¥68,784	¥103,176	2	26,400	11,700	9,600	6,600	¥54,300	¥88,692		
								3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥111,192		
								3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥132,492		
								4	70,500	54,600	9,600	6,600	¥141,300	¥175,692	¥210,084	¥244,476
要介護 3	35,190	575	3,333	1,838	¥41,463	¥82,925	¥124,388	2	26,400	11,700	9,600	6,600	¥54,300	¥95,763		
								3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥118,263		
								3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥139,563		
								4	70,500	54,600	9,600	6,600	¥141,300	¥182,763	¥224,225	¥265,688
要介護 4	38,010	575	3,333	1,970	¥44,456	¥88,912	¥133,368	2	26,400	11,700	9,600	6,600	¥54,300	¥98,756		
								3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥121,256		
								3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥142,556		
								4	70,500	54,600	9,600	6,600	¥141,300	¥185,756	¥230,212	¥274,668
要介護 5	40,590	575	3,333	2,091	¥47,195	¥94,389	¥141,584	2	26,400	11,700	9,600	6,600	¥54,300	¥101,495		
								3①	41,100	19,500	9,600	6,600	¥76,800	¥123,995		
								3②	41,100	40,800	9,600	6,600	¥98,100	¥145,295		
								4	70,500	54,600	9,600	6,600	¥141,300	¥188,495	¥235,689	¥282,884

○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。
 ○その他上記に記載のない加算や医療保険で対応する分をご負担いただくことがあります。
 ○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 介護医療院だんえん
 〒321-2345 栃木県日光市木和田島3008-10
 TEL 0288-32-2210 FAX 0288-32-2211