

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 (A+B)× 7.1%	小計 1割 (円) (A+B)× 10.14+(C)× 0.1	小計 2割 (円) (A+B)× 10.14+(C)× 0.2	小計 3割 (円) (A+B)× 10.14+(C)× 0.3	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)	(E)	(F)	(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