

ユニット型介護医療院 だんえん(Ⅱ型) 概算料金

2025年5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)	小計 (A+B+C) × 4.7% (D)	$(A+B+D) \times 10.14 + (C) \times 10$ × 1 (E)	$(A+B+D) \times 10.14 + (C) \times 10$ × 2 (F)	$(A+B+D) \times 10.14 + (C) \times 10$ × 3 (G)						(H)	(E)+(H)	(F)+(H)	(G)+(H)
要介護 1	25,470	525	3,333	1,378	¥31,090	¥62,179	¥93,268	2	26,400	11,700	10,200	6,600	¥54,900	¥85,990		
								3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥108,490		
								3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥129,790		
								4	70,500	56,700	10,200	6,600	¥144,000	¥175,090	¥206,179	¥237,268
要介護 2	28,530	525	3,333	1,522	¥34,338	¥68,676	¥103,014	2	26,400	11,700	10,200	6,600	¥54,900	¥89,238		
								3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥111,738		
								3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥133,038		
								4	70,500	56,700	10,200	6,600	¥144,000	¥178,338	¥212,676	¥247,014
要介護 3	35,190	525	3,333	1,835	¥41,409	¥82,818	¥124,227	2	26,400	11,700	10,200	6,600	¥54,900	¥96,309		
								3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥118,809		
								3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥140,109		
								4	70,500	56,700	10,200	6,600	¥144,000	¥185,409	¥226,818	¥268,227
要介護 4	38,010	525	3,333	1,968	¥44,403	¥88,806	¥133,209	2	26,400	11,700	10,200	6,600	¥54,900	¥99,303		
								3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥121,803		
								3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥143,103		
								4	70,500	56,700	10,200	6,600	¥144,000	¥188,403	¥232,806	¥277,209
要介護 5	40,590	525	3,333	2,089	¥47,142	¥94,284	¥141,426	2	26,400	11,700	10,200	6,600	¥54,900	¥102,042		
								3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥124,542		
								3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥145,842		
								4	70,500	56,700	10,200	6,600	¥144,000	¥191,142	¥238,284	¥285,426

- 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