

介護老人保健施設 今市Lケアセンター(短期入所)

施設形態

多床室 ・ 超強化型

2025年5月1日

1日あたりの利用料金

介護保険給付対象サービス (介護保険適用に関する1割・2割・3割負担分)							負担 段階	介護保険給付対象外サービス (全額自己負担分)					1割 合計	2割 合計	3割 合計
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 処遇改善加 算(Ⅱ) (A)+(B)× 7.1% (C)	小計 1割 (A+B+C)× 10.14 (地域単価) (D)	小計 2割 (A+B+C)×2× 10.14 (地域単価) (E)	小計 3割 (A+B+C)×3× 10.14 (地域単価) (F)		居住費	食費	日用生活 品費	教養 娯楽費	小計 (G)			
要介護 1	902	93	71	¥1,081	¥2,162	¥3,243	1	0	300	340	220	860	¥1,941	—	—
							2	430	600	340	220	1,590	¥2,671	—	—
							3①	430	1,000	340	220	1,990	¥3,071	—	—
							3②	430	1,300	340	220	2,290	¥3,371	—	—
							4	700	1,890	340	220	3,150	¥4,231	¥5,312	¥6,393
要介護 2	979	93	76	¥1,164	¥2,328	¥3,492	1	0	300	340	220	860	¥2,024	—	—
							2	430	600	340	220	1,590	¥2,754	—	—
							3①	430	1,000	340	220	1,990	¥3,154	—	—
							3②	430	1,300	340	220	2,290	¥3,454	—	—
							4	700	1,890	340	220	3,150	¥4,314	¥5,478	¥6,642
要介護 3	1,044	93	81	¥1,235	¥2,470	¥3,705	1	0	300	340	220	860	¥2,095	—	—
							2	430	600	340	220	1,590	¥2,825	—	—
							3①	430	1,000	340	220	1,990	¥3,225	—	—
							3②	430	1,300	340	220	2,290	¥3,525	—	—
							4	700	1,890	340	220	3,150	¥4,385	¥5,620	¥6,855
要介護 4	1,102	93	85	¥1,298	¥2,596	¥3,894	1	0	300	340	220	860	¥2,158	—	—
							2	430	600	340	220	1,590	¥2,888	—	—
							3①	430	1,000	340	220	1,990	¥3,288	—	—
							3②	430	1,300	340	220	2,290	¥3,588	—	—
							4	700	1,890	340	220	3,150	¥4,448	¥5,746	¥7,044
要介護 5	1,161	93	89	¥1,362	¥2,724	¥4,086	1	0	300	340	220	860	¥2,222	—	—
							2	430	600	340	220	1,590	¥2,952	—	—
							3①	430	1,000	340	220	1,990	¥3,352	—	—
							3②	430	1,300	340	220	2,290	¥3,652	—	—
							4	700	1,890	340	220	3,150	¥4,512	¥5,874	¥7,236

○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。
 ○口座振込の際の手数料は、ご本人(ご家族)の負担となります。
 ○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 介護老人保健施設 今市Lケアセンター
 〒321-2345 栃木県日光市平ヶ崎605-1
 TEL 0288-22-8881 FAX 0288-22-8379