

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

2025年5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 （A+B）× 7.1% （C）	小計 1割 （円） $(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.1$ （D）	小計 2割 （円） $(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.2$ （E）	小計 3割 （円） $(A+B) \times 10.14 + (C) \times 0.3$ （F）	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） （G）			
要介護1	23,640	12,420	2,560	¥39,161	¥78,322	¥117,482	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥84,161		
							3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥116,561		
							3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥137,861		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥172,061	¥211,222	¥250,382
要介護2	25,890	12,420	2,720	¥41,605	¥83,209	¥124,814	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥86,605		
							3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥119,005		
							3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥140,305		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥174,505	¥216,109	¥257,714
要介護3	27,840	12,420	2,858	¥43,722	¥87,444	¥131,165	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥88,722		
							3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥121,122		
							3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥142,422		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥176,622	¥220,344	¥264,065
要介護4	29,550	12,420	2,980	¥45,580	¥91,159	¥136,738	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥90,580		
							3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥122,980		
							3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥144,280		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥178,480	¥224,059	¥269,638
要介護5	31,200	12,420	3,097	¥47,371	¥94,742	¥142,113	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥92,371		
							3①	41,100	19,500	10,200	6,600	¥77,400	¥124,771		
							3②	41,100	40,800	10,200	6,600	¥98,700	¥146,071		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥180,271	¥227,642	¥275,013

○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