

施設入所料一覧表(R6.10.1～多床室)2割負担利用者

※この表の利用料金以外の別途料金として、預かり金管理費(500円/1月)、行事食費(350円/1月)、その他別途料金もございます。

日向市内の医療機関への送迎(片道600円)

要介護度	介護保険分								自己負担分					本人支払額 (31日分)
	① サービス 基本料	② サービス 提供体制強 化加算 (Ⅱ)	③ 個別機能訓 練加算	④ 看護体制 加算 (Ⅰ) □ (Ⅱ) □	⑤ 夜勤職員配 置加算	⑥ 小計 (①～ ⑤) 1日 あたり	⑦ 小計×31 日	⑧ 介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ) 合計単位数 の14%	負担限度額 区分	⑨ 食費 (1日あた り)	⑩ 住居費 (1日あた り)	⑪ 小計Ⅱ (⑨+⑩) (1日あた り)	⑫ 食費+居住 費×31日	
要介護1	1,178	36	24	24	26	1,288	39,928	5,590	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	118,678
要介護2	1,318	36	24	24	26	1,428	44,268	6,198	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	123,626
要介護3	1,464	36	24	24	26	1,574	48,794	6,831	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	128,785
要介護4	1,604	36	24	24	26	1,714	53,134	7,439	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	133,733
要介護5	1,742	36	24	24	26	1,852	57,412	8,038	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	138,610