

施設入所料一覧表(R6.10.1～多床室)3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) <input type="checkbox"/> (Ⅱ) <input type="checkbox"/>	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	1,767	54	36	36	39	1,932	59,892	8,385	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	141,437
要介護2	1,977	54	36	36	39	2,142	66,402	9,296	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	148,858
要介護3	2,196	54	36	36	39	2,361	73,191	10,247	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	156,598
要介護4	2,406	54	36	36	39	2,571	79,701	11,158	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	164,019
要介護5	2,613	54	36	36	39	2,778	86,118	12,057	第4段階	1,445	915	2,360	73,160	171,335