

長期入所 ご利用料金一覧

	負担段階	施設サービス費	居住費(1日あたり)		食費 (1日あたり)	30日あたり(多床室)		30日あたり(個室)	
			多床室	個室		1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
要介護5	第4段階	871	1,155	1,471	1,800	114,780	140,910	124,260	150,390
	第3段階②		370	820	1,360	78,030	/	91,530	/
	第3段階①		370	820	650	56,730		70,230	
	第2段階		370	420	390	48,930		50,430	
	第1段階		0	320	300	35,130		44,730	
要介護4	第4段階	802	1,155	1,471	1,800	112,710	136,770	122,190	146,250
	第3段階②		370	820	1,360	75,960	/	89,460	/
	第3段階①		370	820	650	54,660		68,160	
	第2段階		370	420	390	46,860		48,360	
	第1段階		0	320	300	33,060		42,660	
要介護3	第4段階	732	1,155	1,471	1,800	110,610	132,570	120,090	142,050
	第3段階②		370	820	1,360	73,860	/	87,360	/
	第3段階①		370	820	650	52,560		66,060	
	第2段階		370	420	390	44,760		46,260	
	第1段階		0	320	300	30,960		40,560	
要介護2	第4段階	659	1,155	1,471	1,800	108,420	128,190	117,900	137,670
	第3段階②		370	820	1,360	71,670	/	85,170	/
	第3段階①		370	820	650	50,370		63,870	
	第2段階		370	420	390	42,570		44,070	
	第1段階		0	320	300	28,770		18,600	
要介護1	第4段階	589	1,155	1,471	1,800	106,320	123,990	115,800	133,470
	第3段階②		370	820	1,360	69,570	/	65,400	/
	第3段階①		370	820	650	48,270		44,100	
	第2段階		370	420	390	40,470		24,300	
	第1段階		0	320	300	26,670		18,600	

※食事は1食以上提供した場合に日額を計上します。

※上記の他にご利用状況により、各種加算をいただいております。(ひと月あたり**2,900円程度**)

※上記の他に介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)が施設サービス費+各種加算に**13.6%**を乗じた金額を負担いただきます。  
(要介護5の方でひと月あたり**3,950円程度**)

※第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する『介護保険負担限度額認定証』が必要です。

※嘱託医による往診・処方、医療機関等へ受診、入院等による医療費は別途負担となります。