

料金表(入所)

負担割合 1割 2割

(令和3年8月～)

※必要時にいただく料金につきましては、「加算項目」の表をご覧ください。

負担限度額区分	要介護1					要介護2				
	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準
食事代	300	390	650	1,360	1,600	300	390	650	1,360	1,600
部屋代	820	820	1,310	1,310	2,006	820	820	1,310	1,310	2,006
基本サービス費	661					730				
看護体制加算Ⅰイ	12					12				
看護体制加算Ⅱ	23					23				
夜勤職員配置加算Ⅱイ	46					46				
日常生活継続加算	46					46				
特定処遇改善加算Ⅰ	660(1ヵ月)					717(1ヵ月)				
処遇改善加算Ⅰ	2028(1ヵ月)					2205(1ヵ月)				
合計単位数×地域加算	27,848					30,285				
1ヵ月(31日)の合計	62,568円	65,358円	88,608円	110,618円	139,634円	65,005円	67,795円	91,045円	113,055円	142,071円
2割負担者合計	167,480円					172,357円				

負担限度額区分	要介護3					要介護4					要介護5				
	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準	1段階	2段階	3段階①	3段階②	基準
食事代	300	390	650	1,360	1,600	300	390	650	1,360	1,600	300	390	650	1,360	1,600
部屋代	820	820	1,310	1,310	2,006	820	820	1,310	1,310	2,006	820	820	1,310	1,310	2,006
基本サービス費	803					874					942				
看護体制加算Ⅰイ	12					12					12				
看護体制加算Ⅱ	23					23					23				
夜勤職員配置加算Ⅱイ	46					46					46				
日常生活継続加算	46					46					46				
特定処遇改善加算Ⅰ	778(1ヵ月)					838(1ヵ月)					895(1ヵ月)				
処遇改善加算Ⅰ	2393(1ヵ月)					2576(1ヵ月)					2751(1ヵ月)				
合計単位数×地域加算	32,865					35,375					37,778				
1ヵ月(31日)の合計	67,585円	70,375円	93,625円	115,635円	144,651円	70,095円	72,885円	96,135円	118,145円	147,161円	72,498円	75,288円	98,538円	120,548円	149,564円
2割負担者合計	177,517円					182,535円					187,315円				

※申し訳ありませんが、実際の料金には、四捨五入などの端数の計算違いが出るため数円の誤差みられるかもしれません。

※利根町の地域加算は1単位の単価10,27円となっております。

※処遇改善加算…端数切捨て

※地域加算…端数四捨五入

※居室部屋代1ヶ月合計金額 1段階 34720円 2段階 37510円 3段階① 60760円 3段階② 82770円 4段階 111786円

※最初の30日のみ初期加算(1030円位)が+されます。

※個別機能訓練加算や褥瘡マネジメント加算等が加わる方もいらっしゃいますのでご了承ください ※算定できる加算については今後も変更する場合があります。