

入所利用料金表　＜ユニット型個室☆個室料1,000円＞

平成24年4月

①: 介護保険　（浜松市は地域区分が「6級地」であるため、下記の単位に10.14円を乗じた金額の1割が自己負担となります）

単位	A 介護 サービス費 (円)	B 夜勤職員 配置加算 (円)	C 栄養 マネジメント (円)	D サービス提供 体制強化加算 (円)	E 1日の合計 (A～D)	F 口腔機能 維持管理 (月)	G 1月の合計 ※30日 (E×30+F)	H 介護職員 処遇改善 (G×0.015)	I 1月の総単位 (G+H)	J 1月の金額 (1割負担分) I×10.14×0.1
要介護1	789	24	14	6	833	30	25,020	375	25,395	¥25,751
要介護2	836				880		26,430	396	26,826	¥27,202
要介護3	900				944		28,350	425	28,775	¥29,178
要介護4	953				997		29,940	449	30,389	¥30,815
要介護5	1,006				1,050		31,530	473	32,003	¥32,451

※介護職員処遇改善加算は、合計単位数の1,000分の15となります

②: 利用料

金額	居住費	食費	室料	日用品費	教養 娯楽費	合計(1日)	合計(30日)
第4段階	¥1,970	¥1,800	¥1,000	¥200	¥300	¥5,270	¥158,100
第3段階	¥1,310	¥650				¥3,460	¥103,800
第2段階	¥820	¥390				¥2,710	¥81,300

①(介護保険)＋②(利用料)

金額	第4段階	第3段階	第2段階
要介護1	¥183,851	¥129,551	¥107,051
要介護2	¥185,302	¥131,002	¥108,502
要介護3	¥187,278	¥132,978	¥110,478
要介護4	¥188,915	¥134,615	¥112,115
要介護5	¥190,551	¥136,251	¥113,751

合計料金に下記が利用により別途加算されます

保 険 1 割 負 担 分	初期加算	入所30日に限り1日につき	30単位
	※短期集中リハビリテーション実施加算	入所3月に限り1回につき(おおよそ週5回)	240単位
	※療養食加算	1日につき	23単位
	※経口移行加算	180日に限り、1日につき	28単位
	※経口維持加算(Ⅰ)	180日に限り、1日につき	28単位
	※経口維持加算(Ⅱ)	180日に限り、1日につき	5単位
オ プ シ ョ ン	理美容	カット	¥2,000
		顔そり	¥800
	私物洗濯	バーコード式	別紙
	教養娯楽費	クラブ活動費	実費
	健康管理費	予防接種など	実費

- 上記料金はあくまでも目安になります。また、小数点の端数処理によりこの通りではありません。
- ※印は医師の指示によります。
- 加算等、詳細については契約時にお渡しする、重要事項説明書をご覧ください。
- 基本料金以外に、本人または家族の希望により購入したものについては、実費分を請求させていただきます。