



【平成30年8月1日改定】

利用料負担段階 第1段階の方

(単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計
1	0	300	721	1,021
2	0	300	798	1,098
3	0	300	877	1,177
4	0	300	954	1,254
5	0	300	1,029	1,329

月額(1ヵ月を30日として概算)
30,630
32,940
35,310
37,620
39,870

利用料負担段階 第2段階の方

(単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計
1	370	390	721	1,481
2	370	390	798	1,558
3	370	390	877	1,637
4	370	390	954	1,714
5	370	390	1,029	1,789

月額(1ヵ月を30日として概算)
44,430
46,740
49,110
51,420
53,670

利用料負担段階 第3段階の方

(単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計
1	370	650	721	1,741
2	370	650	798	1,818
3	370	650	877	1,897
4	370	650	954	1,974
5	370	650	1,029	2,049

月額(1ヵ月を30日として概算)
52,230
54,540
56,910
59,220
61,470

利用料負担段階 第4段階の方(課税世帯)

(単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計
1	840	1,600	721	3,161
2	840	1,600	798	3,238
3	840	1,600	877	3,317
4	840	1,600	954	3,394
5	840	1,600	1,029	3,469
介護度	居住費	食費	介護報酬の2割	日額合計
1	840	1,600	1,442	3,882
2	840	1,600	1,596	4,036
3	840	1,600	1,754	4,194
4	840	1,600	1,908	4,348
5	840	1,600	2,058	4,498
介護度	居住費	食費	介護報酬の3割	日額合計
1	840	1,600	2,162	4,602
2	840	1,600	2,393	4,833
3	840	1,600	2,631	5,071
4	840	1,600	2,862	5,302
5	840	1,600	3,086	5,526

月額(1ヵ月を30日として概算)
94,830
97,140
99,510
101,820
104,070
月額(1ヵ月を30日として概算)
116,460
121,080
125,820
130,440
134,940
月額(1ヵ月を30日として概算)
138,060
144,990
152,130
159,060
165,780

★上記の利用料金には、夜勤職員配置加算(約14円)、看護体制加算(約5円)、日常生活継続支援加算(約38円)、個別機能訓練加算(約13円)、栄養マネジメント加算(約15円)、介護職員処遇改善加算(約55~78円)、口腔衛生管理体制加算(約1円)を含んでいます。全て1日当たりの計算です。

☆外泊時費用・・・外泊や入院時の翌日から6日間(月をまたいでの連続時は最長12日間)1日当たり約257円が自己負担となります。

☆外泊又は入院期間中、お部屋を確保している場合、居住費は徴収させていただきます。

☆医師の指示により療養食を提供した場合、1日当たり約19円徴収させていただきます。

☆医師が終末期と判断し、本人又はご家族同意のもとに看取りを行なった場合は上記の料金以外に厚生労働省の定める基準に従い、負担を頂きます。

☆日常生活の自己負担分

・事務手数料(1,500円)・電気料金(1台目1,000円、2台目500円)、散髪代(実費)等

# 料金表



## 個室

【平成30年8月1日改定】

### 利用料負担段階 第1段階の方

(単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計
1	320	300	721	1,341
2	320	300	798	1,418
3	320	300	877	1,497
4	320	300	954	1,574
5	320	300	1,029	1,649

月額(1ヵ月を30日として概算)
40,230
42,540
44,910
47,220
49,470

### 利用料負担段階 第2段階の方

(単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計
1	420	390	721	1,531
2	420	390	798	1,608
3	420	390	877	1,687
4	420	390	954	1,764
5	420	390	1,029	1,839

月額(1ヵ月を30日として概算)
45,930
48,240
50,610
52,920
55,170

### 利用料負担段階 第3段階の方

(単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計
1	820	650	721	2,191
2	820	650	798	2,268
3	820	650	877	2,347
4	820	650	954	2,424
5	820	650	1,029	2,499

月額(1ヵ月を30日として概算)
65,730
68,040
70,410
72,720
74,970

### 利用料負担段階 第4段階の方(課税世帯)

(単位 円)

介護度	居住費	食費	介護報酬の1割	日額合計
1	1,150	1,600	721	3,471
2	1,150	1,600	798	3,548
3	1,150	1,600	877	3,627
4	1,150	1,600	954	3,704
5	1,150	1,600	1,029	3,779
介護度	居住費	食費	介護報酬の2割	日額合計
1	1,150	1,600	1,442	4,192
2	1,150	1,600	1,596	4,346
3	1,150	1,600	1,754	4,504
4	1,150	1,600	1,908	4,658
5	1,150	1,600	2,058	4,808
介護度	居住費	食費	介護報酬の3割	日額合計
1	1,150	1,600	2,162	4,912
2	1,150	1,600	2,393	5,143
3	1,150	1,600	2,631	5,381
4	1,150	1,600	2,862	5,612
5	1,150	1,600	3,086	5,836

月額(1ヵ月を30日として概算)
104,130
106,440
108,810
111,120
113,370
月額(1ヵ月を30日として概算)
125,760
130,380
135,120
139,740
144,240
月額(1ヵ月を30日として概算)
147,360
154,290
161,430
168,360
175,080

★上記の利用料金には、夜勤職員配置加算(約14円)、看護体制加算(約5円)、日常生活継続支援加算(約38円)、個別機能訓練加算(約13円)、栄養マネジメント加算(約15円)、介護職員処遇改善加算(約55~78円)、口腔衛生管理体制加算(約1円)を含んでいます。全て1日当たりの計算です。

☆外泊時費用・・・外泊や入院時の翌日から6日間(月をまたいでの連続時は最長12日間)1日当たり約257円が自己負担となります。

☆外泊又は入院期間中、お部屋を確保している場合、居住費は徴収させていただきます。

☆医師の指示により療養食を提供した場合、1日当たり約19円徴収させていただきます。

☆医師が終末期と判断し、本人又はご家族同意のもとに看取りを行なった場合は上記の料金以外に厚生労働省の定める基準に従い、負担を頂きます。

☆日常生活の自己負担分

・事務手数料(1,500円)・電気料金(1台目1,000円、2台目500円)、散髪代(実費)等