

介護老人保健施設

市川 あさひ荘

料金案内（ショートステイ）＜1割負担の方＞

■従来型個室利用の場合

（単位：円）

介護度	介護保険の額		介護保険外費用（利用者10割負担額）					合計額		
	基本サービス費	小計	日用品費	教養 娯楽費	特別な室料	収入により区分される費用			日額	月額
						利用者負担段階	居住費	食費		
要介護度1	787	787	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,777	143,310
						第2段階	490	390	4,867	146,010
						第3段階	1,310	650	5,947	178,410
						第4段階	1,680	1,750	7,417	222,510
要介護度2	834	834	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,824	144,720
						第2段階	490	390	4,080	122,400
						第3段階	1,310	650	5,994	179,820
						第4段階	1,680	1,750	7,464	223,920
要介護度3	898	898	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,888	146,640
						第2段階	490	390	4,978	149,340
						第3段階	1,310	650	6,058	181,740
						第4段階	1,680	1,750	7,528	225,840
要介護度4	952	952	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,942	148,260
						第2段階	490	390	5,032	150,960
						第3段階	1,310	650	6,112	183,360
						第4段階	1,680	1,750	7,582	227,460
要介護度5	1,006	1,006	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,996	149,880
						第2段階	490	390	5,086	152,580
						第3段階	1,310	650	6,166	184,980
						第4段階	1,680	1,750	7,636	229,080

※介護保険の額とは・・・利用者1割負担の事です。

■多床室（4人部屋）利用の場合

（単位：円）

介護度	介護保険の額		介護保険外費用（利用者10割負担額）					合計額	
	基本サービス費	小計	日用品費	教養 娯楽費	収入により区分される費用			日額	月額
					利用者負担段階	居住費	食費		
要介護度1	864	864	200	200	第1段階	0	300	1,264	37,920
					第2段階	370	390	2,024	60,720
					第3段階	370	650	2,284	68,520
					第4段階	700	1,750	3,714	111,420
要介護度2	914	914	200	200	第1段階	0	300	1,614	48,420
					第2段階	370	390	2,074	62,220
					第3段階	370	650	2,334	70,020
					第4段階	700	1,750	3,764	112,920
要介護度3	977	977	200	200	第1段階	0	300	1,677	50,310
					第2段階	370	390	2,137	64,110
					第3段階	370	650	2,397	71,910
					第4段階	700	1,750	3,827	114,810
要介護度4	1,031	1,031	200	200	第1段階	0	300	1,731	51,930
					第2段階	370	390	2,191	65,730
					第3段階	370	650	2,451	73,530
					第4段階	700	1,750	3,881	116,430
要介護度5	1,086	1,086	200	200	第1段階	0	300	2,872	86,160
					第2段階	370	390	2,246	67,380
					第3段階	370	650	2,506	75,180
					第4段階	700	1,750	3,936	118,080

※介護保険の額とは・・・利用者1割負担の事です。

介護老人保健施設 市川あさひ荘

料金案内（ショート）＜2割負担の方＞

ショートステイ（個室）

単位：円

介護度	介護保険の額		介護保険外費用			収入により区分される費用		合計額
	基本サービス	小計	日用品費	教養 娯楽費	特別な 室料	居住費	食費	日額
要介護度1	1,574	1,574	200	200	2,800	1,680	1,750	8,204
要介護度2	1,668	1,668	200	200	2,800	1,680	1,750	8,298
要介護度3	1,796	1,796	200	200	2,800	1,680	1,750	8,426
要介護度4	1,904	1,904	200	200	2,800	1,680	1,750	8,534
要介護度5	2,012	2,012	200	200	2,800	1,680	1,750	8,642

ショートステイ（多床室 4人部屋）

単位：円

介護度	介護保険の額		介護保険外費用		収入により区分される費用		合計額
	基本サービス	小計	日用品費	教養 娯楽費	居住費	食費	日額
要介護度1	1,728	1,728	200	200	700	1,750	4,578
要介護度2	1,828	1,828	200	200	700	1,750	4,678
要介護度3	1,954	1,954	200	200	700	1,750	4,804
要介護度4	2,062	2,062	200	200	700	1,750	4,912
要介護度5	2,172	2,172	200	200	700	1,750	5,022

* 1割負担額は、5級地（地域加算額＝1単位10.45円）で計算した金額です。

* 療養食加算は医師の指示により提供させていただいた場合は、上記の表に9円（8単位）加算されます。
（1日3回限度）

* 上記表の合計金額は、端数処理の関係から、実際の利用料と多少異なることがあります。

* 上記料金に加えて介護職員処遇改善加算（3.9%）が加算されます。

送迎費 片道378円 往復756円

◎その他の料金

理容・美容に関わる料金など実費を徴収させていただきます。