

介護老人保健施設

市川 あさひ荘

料金案内（入所）＜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	栄養マネジメント加算	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	730	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,735	142,050
						第2段階	490	390	4,825	144,750
						第3段階	1,310	650	5,905	177,150
						第4段階	1,700	1,750	7,395	221,850
要介護度2	777	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,782	143,460
						第2段階	490	390	4,872	146,160
						第3段階	1,310	650	5,952	178,560
						第4段階	1,700	1,750	7,442	223,260
要介護度3	841	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,846	145,380
						第2段階	490	390	4,936	148,080
						第3段階	1,310	650	6,016	180,480
						第4段階	1,700	1,750	7,506	225,180
要介護度4	895	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,900	147,000
						第2段階	490	390	4,990	149,700
						第3段階	1,310	650	6,070	182,100
						第4段階	1,700	1,750	7,560	226,800
要介護度5	948	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,953	148,590
						第2段階	490	390	5,043	151,290
						第3段階	1,310	650	6,123	183,690
						第4段階	1,700	1,750	7,613	228,390

※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	栄養マネジメント加算	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	806	15	200	200	第1段階	0	300	1,521	45,630
					第2段階	370	390	1,981	59,430
					第3段階	370	650	2,241	67,230
					第4段階	700	1,750	3,671	110,130
要介護度2	856	15	200	200	第1段階	0	300	1,571	47,130
					第2段階	370	390	2,031	60,930
					第3段階	370	650	2,291	68,730
					第4段階	700	1,750	3,721	111,630
要介護度3	920	15	200	200	第1段階	0	300	1,635	49,050
					第2段階	370	390	2,095	62,850
					第3段階	370	650	2,355	70,650
					第4段階	700	1,750	3,785	113,550
要介護度4	973	15	200	200	第1段階	0	300	1,688	50,640
					第2段階	370	390	2,148	64,440
					第3段階	370	650	2,408	72,240
					第4段階	700	1,750	3,838	115,140
要介護度5	1,029	15	200	200	第1段階	0	300	1,744	52,320
					第2段階	370	390	2,204	66,120
					第3段階	370	650	2,464	73,920
					第4段階	700	1,750	3,894	116,820

※介護保険の額とは・・・利用者1割負担の事です。

入所：その他の料金案内---市川あさひ荘（1割負担）

※表の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。

※入所した日から30日間は、表の料金に加え1日32円（30単位）が初期加算されます。

※栄養管理（栄養マネジメント）が行われている為、1日15円が加算されています。

※日用品費とは・・・ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、等

※教養娯楽費とは・・・色鉛筆、色画用紙、絵具、折紙、半紙、等

■表料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

【 費 目 】	【 利 用 料 金 】
・緊急時施設療養費（月1回3日以内）	534円
・療養食加算（1日3回限度）	7円 /回
・経口移行加算	29円 /日
・経口維持加算 I	418円 /月
・経口維持加算 II	105円 /月
・低栄養リスク改善加算	379円 /日
・再入所時栄養連携加算	418円 /月
・外泊時費用（1月6日を限度）	379円 /日
・短期集中リハビリ実施加算	251円 /月
・所定疾患施設療養費（肺炎・尿路感染・带状疱疹）	246円
・褥瘡マネジメント加算	11円 /3ヶ月1回
・排せつ支援加算	105円 /月
・在宅サービスを利用したときの費用（1月6日限度）	836円 /日
（外泊時に利用した場合）	
・身体拘束廃止未実施減算	10% /日減算
・試行的退所時指導加算	418円
・退所時情報提供加算	523円
・退所前連携加算	523円
・訪問看護指示加算	314円
・介護職員処遇改善加算（3.9%）	
・介護保険給付の対象とならないサービス利用料金（利用者10割負担金分）	

介護老人保健施設 市川あさひ荘

料金案内（入所）＜2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			収入により区分される費用		合計額	
	基本サービス費	栄養マネジメント加算	小計	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	居住費	食費	日額	月額
要介護度1	1,460	30	1,490	200	200	2,800	1,680	1,750	8,120	243,600
要介護度2	1,554	30	1,584	200	200	2,800	1,680	1,750	8,214	246,420
要介護度3	1,682	30	1,712	200	200	2,800	1,680	1,750	8,342	250,260
要介護度4	1,790	30	1,820	200	200	2,800	1,680	1,750	8,450	253,500
要介護度5	1,896	30	1,926	200	200	2,800	1,680	1,750	8,556	256,680

■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			収入により区分される費用		合計額	
	基本サービス費	栄養マネジメント加算	小計	日用品費	教養娯楽費	居住費	食費	日額	月額	
要介護度1	1,612	30	1,642	200	200	700	1,750	4,492	134,760	
要介護度2	1,712	30	1,742	200	200	700	1,750	4,592	137,760	
要介護度3	1,840	30	1,870	200	200	700	1,750	4,720	141,600	
要介護度4	1,946	30	1,976	200	200	700	1,750	4,826	144,780	
要介護度5	2,058	30	2,088	200	200	700	1,750	4,938	148,140	

入所：その他の料金案内---市川あさひ荘（2割負担）

※表の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。

※入所した日から30日間は、表の料金に加え1日64円(30単位)が初期加算されます。

※栄養管理(栄養マネジメント)が行われている為、1日15円が加算されています。

※日用品費とは・・・ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、等

※教養娯楽費とは・・・色鉛筆、色画用紙、絵具、折紙、半紙、等

■表料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

【 費 目 】	【 利 用 料 金 】
・緊急時施設療養費（月1回3日以内）	1,068円
・療養食加算（1日3回限度）	14円 /回
・経口移行加算	58円 /日
・経口維持加算 I	836円 /月
・経口維持加算 II	210円 /月
・低栄養リスク改善加算	758円 /日
・再入所時栄養連携加算	836円 /月
・外泊時費用（1月6日を限度）	758円 /日
・短期集中リハビリ実施加算	502円 /月
・所定疾患施設療養費（肺炎・尿路感染・带状疱疹）	492円
・褥瘡マネジメント加算	22円 /3ヶ月1回
・排せつ支援加算	210円 /月
・在宅サービスを利用したときの費用(1月6日限度)	1,672円 /日
（外泊時に利用した場合）	
・身体拘束廃止未実施減算	10% /日減算
・試行的退所時指導加算	836円
・退所時情報提供加算	1,046円
・退所前連携加算	1,046円
・訪問看護指示加算	628円
・介護職員処遇改善加算（3.9%）	
・介護保険給付の対象とならないサービス利用料金（利用者10割負担金分）	