

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	718	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,723	141,690
						第2段階	490	390	4,813	144,390
						第3段階	1,310	650	5,893	176,790
						第4段階	1,700	1,800	7,433	222,990
要介護度2	764	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,769	143,070
						第2段階	490	390	4,859	145,770
						第3段階	1,310	650	5,939	178,170
						第4段階	1,700	1,800	7,479	224,370
要介護度3	828	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,833	144,990
						第2段階	490	390	4,923	147,690
						第3段階	1,310	650	6,003	180,090
						第4段階	1,700	1,800	7,543	226,290
要介護度4	881	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,886	146,580
						第2段階	490	390	4,976	149,280
						第3段階	1,310	650	6,056	181,680
						第4段階	1,700	1,800	7,596	227,880
要介護度5	934	15	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,939	148,170
						第2段階	490	390	5,029	150,870
						第3段階	1,310	650	6,109	183,270
						第4段階	1,700	1,800	7,649	229,470

■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	794	15	200	200	第1段階	0	300	1,509	45,270
					第2段階	370	390	1,969	59,070
					第3段階	370	650	2,229	66,870
					第4段階	700	1,800	3,709	111,270
要介護度2	844	15	200	200	第1段階	0	300	1,559	46,770
					第2段階	370	390	2,019	60,570
					第3段階	370	650	2,279	68,370
					第4段階	700	1,800	3,759	112,770
要介護度3	905	15	200	200	第1段階	0	300	1,620	48,600
					第2段階	370	390	2,080	62,400
					第3段階	370	650	2,340	70,200
					第4段階	700	1,800	3,820	114,600
要介護度4	958	15	200	200	第1段階	0	300	1,673	50,190
					第2段階	370	390	2,133	63,990
					第3段階	370	650	2,393	71,790
					第4段階	700	1,800	3,873	116,190
要介護度5	1,012	15	200	200	第1段階	0	300	1,727	51,810
					第2段階	370	390	2,187	65,610
					第3段階	370	650	2,447	73,410
					第4段階	700	1,800	3,927	117,810

入所：その他の料金案内——市川あさひ荘（1割負担）

- ※表の負担額は、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
・サービス提供体制強化加算 I イ	19円 / 月
・介護職員処遇改善加算（3.9%）	
・介護職員等特定処遇改善加算 II（1.7%）	
・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）	

■ご希望により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。

- ・理美容代 料金は、お問い合わせください。
- ・私物洗濯代、口腔ケア用 実費
- ・電気代 100円 / 日

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承下さい。
請求月締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

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	1,436	30	1,466	200	200	2,800	1,700	1,800	8,166	244,980
要介護度2	1,528	30	1,558	200	200	2,800	1,700	1,800	8,258	247,740
要介護度3	1,656	30	1,686	200	200	2,800	1,700	1,800	8,386	251,580
要介護度4	1,762	30	1,792	200	200	2,800	1,700	1,800	8,492	254,760
要介護度5	1,867	30	1,897	200	200	2,800	1,700	1,800	8,597	257,910

■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	1,587	30	1,617	200	200	700	1,800	4,517	135,510	
要介護度2	1,687	30	1,717	200	200	700	1,800	4,617	138,510	
要介護度3	1,810	30	1,840	200	200	700	1,800	4,740	142,200	
要介護度4	1,915	30	1,945	200	200	700	1,800	4,845	145,350	
要介護度5	2,023	30	2,053	200	200	700	1,800	4,953	148,590	

入所：その他の料金案内---市川あさひ荘（2割負担）

※表の負担額は、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30円が加算されています。

※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）	13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) （外泊時に利用した場合）	836円 / 日
・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%）	
・サービス提供体制強化加算 I イ	38円 / 月
・介護職員処遇改善加算（3.9%）	
・介護職員等特定処遇改善加算 II（1.7%）	
・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）	

■ご希望により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。

- ・理美容代 料金は、お問い合わせください。
- ・私物洗濯代、口腔ケア用 実費
- ・電気代 100円/日

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承下さい。
請求月締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

介護老人保健施設 市川あさひ荘

料金案内（入所）＜3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	2,154	44	2,198	200	200	2,800	1,700	1,800	8,898	266,940
要介護度2	2,292	44	2,336	200	200	2,800	1,700	1,800	9,036	271,080
要介護度3	2,483	44	2,527	200	200	2,800	1,700	1,800	9,227	276,810
要介護度4	2,643	44	2,687	200	200	2,800	1,700	1,800	9,387	281,610
要介護度5	2,800	44	2,844	200	200	2,800	1,700	1,800	9,544	286,320

■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	2,380	44	2,424	200	200	700	1,800	5,324	159,720	
要介護度2	2,530	44	2,574	200	200	700	1,800	5,474	164,220	
要介護度3	2,715	44	2,759	200	200	700	1,800	5,659	169,770	
要介護度4	2,872	44	2,916	200	200	700	1,800	5,816	174,480	
要介護度5	3,035	44	3,079	200	200	700	1,800	5,979	179,370	

入所：その他の料金案内---市川あさひ荘（3割負担）

※表の負担額は、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94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44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）	1,602円
・療養食加算（1日3回限度）	19円 / 回
・経口移行加算	88円 / 日
・経口維持加算 I	1,254円 / 月
・経口維持加算 II	314円 / 月
・低栄養リスク改善加算	941円 / 日
・再入所時栄養連携加算	1,254円 / 月
・外泊時費用（1月6日を限度）	1,135円 / 日
・短期集中リハビリ実施加算	753円 / 月
・所定疾患施設療養費（肺炎・尿路感染・带状疱疹）	737円
・褥瘡マネジメント加算	32円 / 3ヶ月1回
・排せつ支援加算	314円 / 月
・在宅サービスを利用したときの費用（1月6日限度） （外泊時に利用した場合）	2,508円 / 日
・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	1,254円
・退所時情報提供加算	1,568円
・退所前連携加算	1,568円
・訪問看護指示加算	941円
・介護職員処遇改善加算（3.9%）	
・サービス提供体制強化加算 I イ	57円 / 月
・介護職員処遇改善加算（3.9%）	
・介護職員等特定処遇改善加算 II（1.7%）	
・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）	

■ご希望により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。

- ・理美容代 料金は、お問い合わせください。
- ・私物洗濯代、口腔ケア用 実費
- ・電気代 100円 / 日

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承下さい。
請求月締めとなり、翌月請求書を送付いたします。