

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	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1	747	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,737	142,110
					第2段階	490	390	4,827	144,810
					第3段階	1,310	650	5,907	177,210
					第4段階	1,700	1,800	7,447	223,410
要介護2	794	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,784	143,520
					第2段階	490	390	4,874	146,220
					第3段階	1,310	650	5,954	178,620
					第4段階	1,700	1,800	7,494	224,820
要介護3	858	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,848	145,440
					第2段階	490	390	4,938	148,140
					第3段階	1,310	650	6,018	180,540
					第4段階	1,700	1,800	7,558	226,740
要介護4	914	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,904	147,120
					第2段階	490	390	4,994	149,820
					第3段階	1,310	650	6,074	182,220
					第4段階	1,700	1,800	7,614	228,420
要介護5	967	200	200	2,800	第1段階	490	300	4,957	148,710
					第2段階	490	390	5,047	151,410
					第3段階	1,310	650	6,127	183,810
					第4段階	1,700	1,800	7,667	230,010

■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	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1	824	200	200	第1段階	0	300	1,524	45,720	
				第2段階	370	390	1,984	59,520	
				第3段階	370	650	2,244	67,320	
				第4段階	700	1,800	3,724	111,720	
要介護2	874	200	200	第1段階	0	300	1,574	47,220	
				第2段階	370	390	2,034	61,020	
				第3段階	370	650	2,294	68,820	
				第4段階	700	1,800	3,774	113,220	
要介護3	939	200	200	第1段階	0	300	1,639	49,170	
				第2段階	370	390	2,099	62,970	
				第3段階	370	650	2,359	70,770	
				第4段階	700	1,800	3,839	115,170	
要介護4	992	200	200	第1段階	0	300	1,692	50,760	
				第2段階	370	390	2,152	64,560	
				第3段階	370	650	2,412	72,360	
				第4段階	700	1,800	3,892	116,760	
要介護5	1,049	200	200	第1段階	0	300	1,749	52,470	
				第2段階	370	390	2,209	66,270	
				第3段階	370	650	2,469	74,070	
				第4段階	700	1,800	3,949	118,470	

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。

※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
・再入所時栄養連携加算	209円 / 月
・外泊時費用（1月6日を限度）	379円 / 日
" （在宅サービスを利用し	836円 / 日
・短期集中リハビリ実施加算	251円 / 回
・所定疾患施設療養費 I（肺炎・尿路感染・帯	246円 / 7回
・排せつ支援加算 I	10円 / 月
・排せつ支援加算 II	16円 / 月
・排せつ支援加算 III	21円 / 月
・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
・入退所前連携加算	627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、口腔ケア用品	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。