

介護老人保健施設ほなみ荘

入所療養介護サービス重要事項説明書 別紙利用料金表

入所療養介護サービス利用料金表(月額/30日の場合) R3.8.1～

《従来型個室》

(介護保険負担限度額 第1段階)

(単位:円)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計	
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算				
要介護1	月額	21,420	660	9,000	14,700	45,780
要介護2	月額	22,770	660	9,000	14,700	47,130
要介護3	月額	24,630	660	9,000	14,700	48,990
要介護4	月額	26,220	660	9,000	14,700	50,580
要介護5	月額	27,750	660	9,000	14,700	52,110

(介護保険負担限度額 第2段階)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計	
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算				
要介護1	月額	21,420	660	11,700	14,700	48,480
要介護2	月額	22,770	660	11,700	14,700	49,830
要介護3	月額	24,630	660	11,700	14,700	51,690
要介護4	月額	26,220	660	11,700	14,700	53,280
要介護5	月額	27,750	660	11,700	14,700	54,810

(介護保険負担限度額 第3段階①)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計	
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算				
要介護1	月額	21,420	660	19,500	39,300	80,880
要介護2	月額	22,770	660	19,500	39,300	82,230
要介護3	月額	24,630	660	19,500	39,300	84,090
要介護4	月額	26,220	660	19,500	39,300	85,680
要介護5	月額	27,750	660	19,500	39,300	87,210

(介護保険負担限度額 第3段階②)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計	
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算				
要介護1	月額	21,420	660	40,800	39,300	102,180
要介護2	月額	22,770	660	40,800	39,300	103,530
要介護3	月額	24,630	660	40,800	39,300	105,390
要介護4	月額	26,220	660	40,800	39,300	106,980
要介護5	月額	27,750	660	40,800	39,300	108,510

(介護保険負担限度額 第4段階)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計	
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算				
要介護1	月額	21,420	660	47,400	50,040	119,520
要介護2	月額	22,770	660	47,400	50,040	120,870
要介護3	月額	24,630	660	47,400	50,040	122,730
要介護4	月額	26,220	660	47,400	50,040	124,320
要介護5	月額	27,750	660	47,400	50,040	125,850

※料金表記載額は自己負担額1割の場合です。自己負担額が2割・3割の場合は介護保険給付対象サービス費(介護保険加算項目費を含む)記載額にその数を乗じた金額となります。

※介護職員処遇改善加算(I)として介護保険給付対象サービス費合計の3.9%、介護職員特定処遇改善加算(I)として

介護保険給付対象サービス費の合計の2.1%が別途加算されます。

※その他の加算利用料は前頁参照。