

報徳園短期入所生活介護 利用料金表(多床室)

- (1) 利用者負担金は、1割負担分です。一定以上の所得ある方は2割又は3割となります。介護保険負担割合証に割合が記載されています。
- (2) 利用者負担金については、合計単位数に地域単価数「10.33」を乗じてあります。
- (3) 1日又は1回分の負担金額となっているため、ご利用日数等により変動がございます。
- (4) 送迎をご利用する場合は、別途片道196円(1割負担の場合)を要します。
- (5) 30日以上連続でご利用される場合は、31日目が全額自己負担となります。

1割負担の場合

その他区分

(1日分)

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	750円	1392円	855円	2997円
要介護度2	801	10.33	828円	1392円	855円	3075円
要介護度3	879	10.33	909円	1392円	855円	3156円
要介護度4	954	10.33	986円	1392円	855円	3233円
要介護度5	1029	10.33	1063円	1392円	855円	3310円

第3段階(負担限度額認定証)

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	750円	650円	370円	1770円
要介護度2	801	10.33	828円	650円	370円	1848円
要介護度3	879	10.33	909円	650円	370円	1929円
要介護度4	954	10.33	986円	650円	370円	2006円
要介護度5	1029	10.33	1063円	650円	370円	2083円

第2段階(負担限度額認定証)

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	750円	390円	370円	1510円
要介護度2	801	10.33	828円	390円	370円	1588円
要介護度3	879	10.33	909円	390円	370円	1669円
要介護度4	954	10.33	986円	390円	370円	1746円
要介護度5	1029	10.33	1063円	390円	370円	1823円

第1段階(負担限度額認定証)

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	750円	300円	0円	1050円
要介護度2	801	10.33	828円	300円	0円	1128円
要介護度3	879	10.33	909円	300円	0円	1209円
要介護度4	954	10.33	986円	300円	0円	1286円
要介護度5	1029	10.33	1063円	300円	0円	1363円

2割負担の場合

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	1500円	1392円	855円	3747円
要介護度2	801	10.33	1655円	1392円	855円	3902円
要介護度3	879	10.33	1817円	1392円	855円	4064円
要介護度4	954	10.33	1971円	1392円	855円	4218円
要介護度5	1029	10.33	2126円	1392円	855円	4373円

3割負担の場合

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	2250円	1392円	855円	4497円
要介護度2	801	10.33	2483円	1392円	855円	4730円
要介護度3	879	10.33	2725円	1392円	855円	4972円
要介護度4	954	10.33	2957円	1392円	855円	5204円
要介護度5	1029	10.33	3189円	1392円	855円	5436円

報徳園短期入所生活介護 利用料金表(個室)

- (1) 利用者負担金は、1割負担分です。一定以上の所得ある方は2割又は3割となります。介護保険負担割合証に割合が記載されています。
- (2) 利用者負担金については、合計単位数に地域単価数「10.33」を乗じてあります。
- (3) 1日又は1回分の負担金額となっているため、ご利用日数等により変動がございます。
- (4) 送迎をご利用する場合は、別途片道196円(1割負担の場合)を要します。
- (5) 30日以上連続でご利用される場合は、31日目が全額自己負担となります。

1割負担の場合

その他区分

(1日分)

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	750円	1392円	1171円	3313円
要介護度2	801	10.33	828円	1392円	1171円	3391円
要介護度3	879	10.33	909円	1392円	1171円	3472円
要介護度4	954	10.33	986円	1392円	1171円	3549円
要介護度5	1029	10.33	1063円	1392円	1171円	3626円

第3段階(負担限度額認定証)

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	750円	650円	820円	2220円
要介護度2	801	10.33	828円	650円	820円	2298円
要介護度3	879	10.33	909円	650円	820円	2379円
要介護度4	954	10.33	986円	650円	820円	2456円
要介護度5	1029	10.33	1063円	650円	820円	2533円

第2段階(負担限度額認定証)

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	750円	390円	420円	1560円
要介護度2	801	10.33	828円	390円	420円	1638円
要介護度3	879	10.33	909円	390円	420円	1719円
要介護度4	954	10.33	986円	390円	420円	1796円
要介護度5	1029	10.33	1063円	390円	420円	1873円

第1段階(負担限度額認定証)

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	750円	300円	320円	1370円
要介護度2	801	10.33	828円	300円	320円	1448円
要介護度3	879	10.33	909円	300円	320円	1529円
要介護度4	954	10.33	986円	300円	320円	1606円
要介護度5	1029	10.33	1063円	300円	320円	1683円

2割負担の場合

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	1500円	1392円	1171円	4063円
要介護度2	801	10.33	1655円	1392円	1171円	4218円
要介護度3	879	10.33	1817円	1392円	1171円	4380円
要介護度4	954	10.33	1971円	1392円	1171円	4534円
要介護度5	1029	10.33	2126円	1392円	1171円	4689円

3割負担の場合

要介護度区分	介護サービス費			食費(B)	居住費(C)	合計利用料 (A)+(B)+(C)
	合計単位	単価	利用者負担金(A)			
要介護度1	726	10.33	2250円	1392円	1171円	4813円
要介護度2	801	10.33	2483円	1392円	1171円	5046円
要介護度3	879	10.33	2725円	1392円	1171円	5288円
要介護度4	954	10.33	2957円	1392円	1171円	5520円
要介護度5	1029	10.33	3189円	1392円	1171円	5752円