

入所 利用料 料金表 (他科受診及び住診については一部自己負担が発生することがあります)

老健おばま 加算型

令和 元年10月1日改定

負担額1割

介護度	施設サービス費	夜勤体制加算	サービス提供体制強化加算	栄養マネジメント	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	(1ヶ月間)		合計(1日)	合計(1ヶ月)	口腔衛生管理体制加算	(3ヶ月間)	(3ヶ月間)	①	②	③
						初期加算	療養食加算				短期集中リハ 240単位×25	認知症短期 240単位×12	保険請求 合計(1ヶ月)	保険請求 合計(2ヶ月)	保険請求 合計3ヶ月超)
介護1	701	24	18	14	34	30	18	839	25,170	30	6,000	2,880	34,080	33,180	24,300
介護2	746	24	18	14	34	30	18	884	26,520	30	6,000	2,880	35,430	34,530	25,650
介護3	808	24	18	14	34	30	18	946	28,380	30	6,000	2,880	37,290	36,390	27,510
介護4	860	24	18	14	34	30	18	998	29,940	30	6,000	2,880	38,850	37,950	29,070
介護5	911	24	18	14	34	30	18	1,049	31,470	30	6,000	2,880	40,380	39,480	30,600

4 段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月) ①+④	総合計(2ヶ月超) ②+④	総合計(3ヶ月超) ③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
						合計(1日)	合計④(1ヶ月)					
介1	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	160,680	159,780	150,900	
介2	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	162,030	161,130	152,250	
介3	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	163,890	162,990	154,110	
介4	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	165,450	164,550	155,670	
介5	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	166,980	166,080	157,200	

3 段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月) ①+④	総合計(2ヶ月超) ②+④	総合計(3ヶ月超) ③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
						合計(1日)	合計④(1ヶ月)					
介1	650	1,310	180	120	30	10	2,300	69,000	103,080	102,180	93,300	
介2	650	1,310	180	120	30	10	2,300	69,000	104,430	103,530	94,650	
介3	650	1,310	180	120	30	10	2,300	69,000	106,290	105,390	96,510	
介4	650	1,310	180	120	30	10	2,300	69,000	107,850	106,950	98,070	
介5	650	1,310	180	120	30	10	2,300	69,000	109,380	108,480	99,600	

2 段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月) ①+④	総合計(2ヶ月超) ②+④	総合計(3ヶ月超) ③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
						合計(1日)	合計④(1ヶ月)					
介1	390	490	180	120	30	10	1,220	36,600	70,680	69,780	60,900	
介2	390	490	180	120	30	10	1,220	36,600	72,030	71,130	62,250	
介3	390	490	180	120	30	10	1,220	36,600	73,890	72,990	64,110	
介4	390	490	180	120	30	10	1,220	36,600	75,450	74,550	65,670	
介5	390	490	180	120	30	10	1,220	36,600	76,980	76,080	67,200	

原爆	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計(1ヶ月)	総合計(1ヶ月)	総合計(2ヶ月超)	総合計(3ヶ月超)
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
						合計(1日)	合計(1ヶ月)					
4段階	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	126,600	126,600	126,600	
3段階	650	1,310	180	120	30	10	2,300	69,000	69,000	69,000	69,000	
2段階	390	490	180	120	30	10	1,220	36,600	36,600	36,600	36,600	

入所 利用料 料金表 (他科受診及び往診については一部自己負担が発生することがあります)

老健おばま 加算型

令和 元年10月1日改定

負担額2割

介護度	施設サービス費	夜勤体制加算	サービス提供体制強化加算	栄養マネジメント	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	(1ヶ月間)		合計(1日)	合計(1ヶ月)	(3ヶ月間)		(3ヶ月間)		①	②	③
						初期加算	療養食加算			口腔衛生管理体制加算	短期集中リハ 240単位×25	認知症短期 240単位×12	保険請求 合計(1ヶ月)	保険請求 合計(2ヶ月)	保険請求 合計3ヶ月	
介護1	701	24	18	14	34	30	18	1,678	50,340	30	6,000	2,880	68,160	66,360	48,600	
介護2	746	24	18	14	34	30	18	1,768	53,040	30	6,000	2,880	70,860	69,060	51,300	
介護3	808	24	18	14	34	30	18	1,892	56,760	30	6,000	2,880	74,580	72,780	55,020	
介護4	860	24	18	14	34	30	18	1,996	59,880	30	6,000	2,880	77,700	75,900	58,140	
介護5	911	24	18	14	34	30	18	2,098	62,940	30	6,000	2,880	80,760	78,960	61,200	

4 段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月) ①+④	総合計(2ヶ月超) ②+④	総合計(3ヶ月超) ③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
						介1	介2					
	介1	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	194,760	192,960	175,200
	介2	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	197,460	195,660	177,900
	介3	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	201,180	199,380	181,620
	介4	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	204,300	202,500	184,740
	介5	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	207,360	205,560	187,800

負担額3割

介護度	施設サービス費	夜勤体制加算	サービス提供体制強化加算	栄養マネジメント	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	(1ヶ月間)		合計(1日)	合計(1ヶ月)	(3ヶ月間)		(3ヶ月間)		①	②	③
						初期加算	療養食加算			口腔衛生管理体制加算	短期集中リハ 240単位×25	認知症短期 240単位×12	保険請求 合計(1ヶ月)	保険請求 合計(2ヶ月)	保険請求 合計3ヶ月	
介護1	701	24	18	14	34	30	18	2,517	75,510	30	6,000	2,880	102,240	99,540	72,900	
介護2	746	24	18	14	34	30	18	2,652	79,560	30	6,000	2,880	106,290	103,590	76,950	
介護3	808	24	18	14	34	30	18	2,838	85,140	30	6,000	2,880	111,870	109,170	82,530	
介護4	860	24	18	14	34	30	18	2,994	89,820	30	6,000	2,880	116,550	113,850	87,210	
介護5	911	24	18	14	34	30	18	3,147	94,410	30	6,000	2,880	121,140	118,440	91,800	

4 段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月) ①+④	総合計(2ヶ月超) ②+④	総合計(3ヶ月超) ③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
						介1	介2					
	介1	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	228,840	226,140	199,500
	介2	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	232,890	230,190	203,550
	介3	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	238,470	235,770	209,130
	介4	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	243,150	240,450	213,810
	介5	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	247,740	245,040	218,400