

あんじん川北

一般入所（多床室）

① 基本料金

介護保険制度では、要介護度による介護の程度によって利用料が異なります。

<多床室>（112・113・115・116・117・118・120・121・122・123号室）

施設利用料	要介護度	1割負担		2割負担		3割負担	
		日額	月額	日額	月額	日額	月額
	要介護1	¥772	¥23,160	¥1,544	¥46,320	¥2,316	¥69,480
	要介護2	¥820	¥24,600	¥1,640	¥49,200	¥2,460	¥73,800
	要介護3	¥880	¥26,400	¥1,760	¥52,800	¥2,640	¥79,200
	要介護4	¥930	¥27,900	¥1,860	¥55,800	¥2,790	¥83,700
	要介護5	¥982	¥29,460	¥1,964	¥58,920	¥2,946	¥88,380

② 食費

食費	利用者負担	1日につき	
		月額	月額
	利用者負担第4段階の方	¥1,500	¥45,000
	利用者負担第3段階②の方	¥1,360	¥40,800
	利用者負担第3段階①の方	¥650	¥19,500
	利用者負担第2段階の方	¥390	¥11,700
	利用者負担第1段階の方	¥300	¥9,000

\*所得に応じて負担額が変わりますので、ご確認の上お知らせ下さい。

\*療養食を提供した場合に1回6円（2割負担の方は12円）加算されます。

③ その他の料金

		1割負担		2割負担		3割負担		
		1日（又は1回）	月額	1日（又は1回）	月額	1日（又は2回）	月額	
保険給付	夜勤職員配置加算	毎日	¥24	¥720	¥48	¥1,440	¥72	¥2,160
	短期集中リハビリテーション実施加算	必要な場合のみ（入所日から3ヶ月に限り）	¥240	-	¥480	-	¥720	-
	外泊時費用	必要な場合のみ（月6日まで）	¥362	-	¥724	-	¥1,086	-
	外泊時在宅サービス利用	必要な場合のみ（月6日まで）	¥800	-	¥1,600	-	¥2,400	-
	ターミナルケア加算	死亡日以前31日以上45日以下	¥80	-	¥160	-	¥240	-
		死亡日以前4日以上30日以下	¥160	-	¥320	-	¥480	-
		死亡日の前日及び前々日	¥820	-	¥1,640	-	¥2,460	-
	栄養マネジメント強化加算	死亡日	¥1,650	-	¥3,300	-	¥4,950	-
		毎日	¥11	¥330	¥28	-	¥42	-
	初期加算	入所後30日に限り	¥30	¥900	¥60	¥1,800	¥90	¥2,700
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥450	-	¥900	-	¥1,350	-
	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥480	-	¥960	-	¥1,440	-
	試行的退所時指導加算	必要な場合のみ	¥400	-	¥800	-	¥1,200	-
	退所時情報提供加算	退所時、必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥500	-	¥1,000	-	¥1,500	-
	訪問看護指示加算	退所時、必要な場合のみ	¥300	-	¥600	-	¥900	-
	経口移行加算	必要な場合のみ	¥28	-	¥56	-	¥84	-
	経口維持加算（Ⅰ）	必要な場合のみ（1月に1回に限り）	-	¥400	-	¥800	-	¥1,200
	経口維持加算（Ⅱ）	必要な場合のみ（1月に1回に限り）	-	¥100	-	¥200	-	¥300
	低栄養リスク改善加算	必要な場合のみ（1月に1回に限り6月まで）	-	¥300	-	¥600	-	¥900
	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	月1回	-	¥90	-	¥180	-	¥270
	緊急時治療管理	必要な場合のみ（連続する3日まで）	¥518	-	¥1,036	-	¥1,554	-
	特定治療	必要な場合のみ	内容により料金が異なります。					
	所定疾患施設療養費（Ⅰ）	必要な場合のみ（月1回、連続する7日まで）	¥239	-	¥478	-	¥717	-
	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	必要な場合のみ（月1回、連続する7日まで）	¥480	-	¥960	-	¥1,440	-
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	必要な場合のみ（入所した日から7日まで）	¥200	-	¥400	-	¥600	-
	認知症情報提供加算	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥350	-	¥700	-	¥1,050	-
地域連携診療計画情報提供加算	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥300	-	¥600	-	¥900	-	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	毎日	¥6	¥180	¥12	¥360	¥18	¥540	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき	算定した単位数の1000分の39						
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき	算定した単位数の1000分の17						
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月につき	算定した単位数の1000分の8						
保険給付外	居住費（水道光熱費）	利用者負担第4段階の方	¥427	¥12,810	¥427	¥12,810	¥427	¥12,810
		利用者負担第2・3段階の方	¥370	¥11,100	¥370	¥11,100	¥370	¥11,100
		利用者負担第1段階の方	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0	¥0
洗濯代	1点につき	¥88（小）・¥231（中）						
電気代	1点1日につき	¥44	1点 ¥1,320	¥44	1点 ¥1,320	¥44	1点 ¥1,320	