

介護老人保健施設アーバンケア 入所利用料金表<個室>【概算】(単位:円)

負担段階	介護度	費用内訳					日額合計	月額合計 (31日)	高額介護サービス費 適用の場合	
		介護保険 1割負担	食費	居住費	日用品	教養娯楽				
第一段階	1	790	300	490	150	150	1,880	58,280	※生活保護の方は利用不可	
	2	866					1,956	60,636		
	3	930					2,020	62,620		
	4	989					2,079	64,449		
	5	1,049					2,139	66,309		
第二段階	1	790	390	490	150	150	1,970	61,070	-51,580 (介護保険1割負担 上限 15,000)	
	2	866					2,046	63,426		
	3	930					2,110	65,410		
	4	989					2,169	67,239		
	5	1,049					2,229	69,099		
第三段階①	1	790	650	1,310	150	150	3,050	94,550	-85,060 (介護保険1割負担 上限 15,000) -94,660 (介護保険1割負担 上限 24,600) ※要介護2以上)	
	2	866					3,126	96,906		
	3	930					3,190	98,890		
	4	989					3,249	100,719		
	5	1,049					3,309	102,579		
第三段階②	1	790	1,360	1,310	150	150	3,760	116,560	-107,070 (介護保険1割負担 上限 15,000) -116,670 (介護保険1割負担 上限 24,600) ※要介護2以上)	
	2	866					3,836	118,916		
	3	930					3,900	120,900		
	4	989					3,959	122,729		
	5	1,049					4,019	124,589		
第四段階	(1割)	1	790	1,600	1,700	150	150	4,390	136,090	-126,600 (介護保険1割負担 上限 15,000) -136,200 (介護保険1割負担 上限 24,600) ※要介護2以上) ・適用なし (介護保険1割負担 上限 44,400)
		2	866					4,466	138,446	
		3	930					4,530	140,430	
		4	989					4,589	142,259	
		5	1,049					4,649	144,119	
	(2割)	1	1,580	1,600	1,700	150	150	5,180	160,580	-156,000 (介護保険2割負担 上限 44,400)
		2	1,731					5,331	165,261	
		3	1,860					5,460	169,260	
		4	1,977					5,577	172,887	
		5	2,097					5,697	176,607	
	(3割)	1	2,370	1,600	1,700	150	150	5,970	185,070	-156,000 (介護保険3割負担 上限 44,400)
		2	2,596					6,196	192,076	
		3	2,790					6,390	198,090	
		4	2,966					6,566	203,546	
		5	3,145					6,745	209,095	

【加算概要】
 *この他に一日あたり
 「初期加算」32円<1割> 63円<2割> 94円<3割>(1日当り、入所日から30日限度)
 「夜勤職員配置加算」25円<1割> 50円<2割> 75円<3割>(1日当り)
 「在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)」48円<1割> 96円<2割> 144円<3割>(要件を満たした場合 1日当り)
 「栄養マネジメント強化加算」12円<1割> 23円<2割> 35円<3割>(1日当り)
 「科学介護推進体制加算Ⅱ」63円<1割> 126円<2割> 189円<3割>(1ヶ月当り)
 「安全対策体制加算」21円<1割> 42円<2割> 63円<3割>(入所につき1回)
 「リハビリテーションマネジメント計画書情報加算」35円<1割> 69円<2割> 104円<3割>(1ヶ月当り)
 「褥瘡マネジメント加算Ⅰ」4円<1割> 7円<2割> 10円<3割>(1ヶ月当り)
 *また「介護職員処遇改善加算Ⅰ」を使用した介護保険料1ヶ月分×3.9%
 及び「介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ」を使用した介護保険料1か月分×1.7%
 の利用料負担が必要となります。
 その他の加算として
 「療養食加算」7円<1割> 13円<2割> 19円<3割>(1日3回限度)
 「短期集中リハビリテーション実施加算」251円<1割> 502円<2割> 753円(1日当り)※入所の日から起算して3ヶ月以内(加算要件あり)
 「入所前後訪問指導加算Ⅰ」471円<1割> 941円<2割> 1,411円<3割>(1回を限度として算定)
 「入所前後訪問指導加算Ⅱ」502円<1割> 1,004円<2割> 1,505円<3割>(1回を限度として算定)
 該当された場合、負担いただきます。 ※それ以外にも該当された場合、負担いただいている加算があります。
 ◎負担限度額につきましては、ご自身で申請していただき、金額をご確認ください。