

《在宅強化型》

介護老人保健施設アーバンケア 入所利用料金表<多床室>【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	874	300	0	150	150	1,474	45,694	・33,600 (生活保護の方 9,300円 ※一部例外の場合あり)
	2	951					1,551	48,081	
	3	1,018					1,618	50,158	
	4	1,077					1,677	51,987	
	5	1,134					1,734	53,754	
第二段階	1	874	390	370	150	150	1,934	59,954	・47,860 (介護保険1割負担 上限 15,000)
	2	951					2,011	62,341	
	3	1,018					2,078	64,418	
	4	1,077					2,137	66,247	
	5	1,134					2,194	68,014	
第三段階①	1	874	650	370	150	150	2,194	68,014	・55,920 (介護保険1割負担 上限 1,5000) ・65,520 (介護保険1割負担 上限 24,600)
	2	951					2,271	70,401	
	3	1,018					2,338	72,478	
	4	1,077					2,397	74,307	
	5	1,134					2,454	76,074	
第三段階②	1	874	1360	370	150	150	2,904	90,024	・77,930 (介護保険1割負担 上限 1,5000) ・87,530 (介護保険1割負担 上限 24,600)
	2	951					2,981	92,411	
	3	1,018					3,048	94,488	
	4	1,077					3,107	96,317	
	5	1,134					3,164	98,084	
第四段階	1	874	1,600	620	150	150	3,394	105,214	・93,120 (介護保険1割負担 上限 15,000) ・102,720 (介護保険1割負担 上限 24,600) ・適用なし (介護保険1割負担 上限 44,400)
	2	951					3,471	107,601	
	3	1,018					3,538	109,678	
	4	1,077					3,597	111,507	
	5	1,134					3,654	113,274	
	1	1,748	1,600	620	150	150	4,268	132,308	・122,520 (介護保険2割負担 上限 44,400)
	2	1,902					4,422	137,082	
	3	2,036					4,556	141,236	
	4	2,153					4,673	144,863	
	5	2,268					4,788	148,428	
	1	2,621	1,600	620	150	150	5,141	159,371	・122,520 (介護保険3割負担 上限 44,400)
	2	2,853					5,373	166,563	
	3	3,054					5,574	172,794	
	4	3,229					5,749	178,219	
	5	3,402					5,922	183,582	

【介護保険外の費用について】

- 散髪…カット1500円、顔剃り500円
- 電気代…1日53円(充電器関係は1ヶ月53円)
- 喫茶…月2回(1回200円)※入所日に確認し希望者のみの参加。
- 居酒屋…月1回(メニューに伴い金額差あり)※入所日に確認し希望者のみの参加。—— 休止中
- 洗濯代…御家族様で洗濯を行われる場合は費用負担なし。  
業者洗濯の場合は1ネット使用された際に1,019円の費用が掛かる為、  
1週間に1ネットの洗濯で4,076～5,095円の費用負担あり。
- 歯科往診…入所時には口腔内の確認も含めて初回検診を依頼。  
(1回の往診費用は1割負担で500～700円)