

介護老人保健施設 ヴォーリズ老健センター【入所】 利用料金表 (別紙1)

超強化型	負担段階	基本サービス費	※1	※2	1割相当分(円)①	2割相当分(円)②	3割相当分(円)③	居住費(円)④	食費(円)⑤※3	日額(円)1割相当①+④+⑤	日額(円)2割相当②+④+⑤	日額(円)3割相当③+④+⑤	1割月額(約30日)円	2割月額(約30日)円	3割月額(約30日)円
要介護1	個室	第4段階	788	103	972	1,943	2,915	1,700	2,100	4,772	5,743	6,715	143,160	172,290	201,450
		第3段階②						1,370	1,360	3,702			111,060		
		第3段階①						1,370	650	2,992			89,760		
		第2段階						550	390	1,912			57,360		
		第1段階						550	300	1,822			54,660		
	多床室	第4段階	871	103	1,062	2,124	3,185	700	2,100	3,862	4,924	5,985	115,860	147,720	179,550
		第3段階②						430	1,360	2,852			85,560		
		第3段階①						430	650	2,142			64,260		
		第2段階						430	390	1,882			56,460		
		第1段階						0	300	1,362			40,860		
要介護2	個室	第4段階	863	103	1,053	2,105	3,158	1,700	2,100	4,853	5,905	6,958	145,590	177,150	208,740
		第3段階②						1,370	1,360	3,783			113,490		
		第3段階①						1,370	650	3,073			92,190		
		第2段階						550	390	1,993			59,790		
		第1段階						550	300	1,903			57,090		
	多床室	第4段階	947	103	1,145	2,290	3,435	700	2,100	3,945	5,090	6,235	118,350	152,700	187,050
		第3段階②						430	1,360	2,935			88,050		
		第3段階①						430	650	2,225			66,750		
		第2段階						430	390	1,965			58,950		
		第1段階						0	300	1,445			43,350		
要介護3	個室	第4段階	928	103	1,124	2,247	3,371	1,700	2,100	4,924	6,047	7,171	147,720	181,410	215,130
		第3段階②						1,370	1,360	3,854			115,620		
		第3段階①						1,370	650	3,144			94,320		
		第2段階						550	390	2,064			61,920		
		第1段階						550	300	1,974			59,220		
	多床室	第4段階	1,014	103	1,218	2,436	3,654	700	2,100	4,018	5,236	6,454	120,540	157,080	193,620
		第3段階②						430	1,360	3,008			90,240		
		第3段階①						430	650	2,298			68,940		
		第2段階						430	390	2,038			61,140		
		第1段階						0	300	1,518			45,540		

超強化型		負担段階	基本サービス費	※1	※2	1割相当分(円)①	2割相当分(円)②	3割相当分(円)③	居住費(円)④	食費(円)⑤※3	日額(円)1割相当①+④+⑤	日額(円)2割相当②+④+⑤	日額(円)3割相当③+④+⑤	1割月額(約30日)円	2割月額(約30日)円	3割月額(約30日)円
要介護4	個室	第4段階	985	103	82	1,187	2,373	3,559	1,700	2,100	4,987	6,173	7,359	149,610	185,190	220,770
		第3段階②							1,370	1,360	3,917			117,510		
		第3段階①							1,370	650	3,207			96,210		
		第2段階							550	390	2,127			63,810		
		第1段階							550	300	2,037			61,110		
	多床室	第4段階	1,072	103	88	1,281	2,562	3,842	700	2,100	4,081	5,362	6,642	122,430	160,860	199,260
		第3段階②							430	1,360	3,071			92,130		
		第3段階①							430	650	2,361			70,830		
		第2段階							430	390	2,101			63,030		
		第1段階							0	300	1,581			47,430		
	個室	第4段階	1,040	103	86	1,247	2,493	3,739	1,700	2,100	5,047	6,293	7,539	151,410	188,790	226,170
		第3段階②							1,370	1,360	3,977			119,310		
		第3段階①							1,370	650	3,267			98,010		
		第2段階							550	390	2,187			65,610		
		第1段階							550	300	2,097			62,910		
	多床室	第4段階	1,125	103	92	1,339	2,677	4,016	700	2,100	4,139	5,477	6,816	124,170	164,310	204,480
		第3段階②							430	1,360	3,129			93,870		
		第3段階①							430	650	2,419			72,570		
		第2段階							430	390	2,159			64,770		
		第1段階							0	300	1,639			49,170		

必須加算	加算種類		単位	算定要件等	
	※1	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の80以上である場合もしくは介護職員の総数のうち勤続年数10年以上の介護福祉士の占める割合が100分の35以上である場合	
		夜勤職員配置加算	24	厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たす場合	
		在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	46	介護老人保健施設の持つ在宅復帰・在宅療養支援機能を評価し、厚生労働大臣が定める基準に適合している場合	
		栄養マネジメント強化加算	11	管理栄養士を利用者50名に対し1名以上配置し、継続的な栄養管理を強化して実施した場合	
	認知症ケア加算（専門棟のみ）		76	日常生活自立度がⅢ以上の認知症専門棟に入所の方	
算	※2	介護職員等処遇改善加算Ⅰ		1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率（7.5％）を乗じた負担	介護職員の処遇を改善し、介護サービスの質を向上させることを目的とした加算

※3 【内訳】朝食：490円、昼食(おやつ含む)：900円、夕食：710円

※ 1単位は10.14円で計算いたします。

※ 端数処理計算の関係上、実際の請求額とずれる場合がございます。

第4段階・・・市民税課税世帯の方

第3段階②・・・市民税非課税世帯で、非課税年金を含む年金収入額とその他の合計所得額が120万円超の方

第3段階①・・・市民税非課税世帯で、非課税年金を含む年金収入額とその他の合計所得額が年間80万円超120万円以下の方

第2段階・・・市民税非課税世帯で、非課税年金を含む年金収入額とその他の合計所得額が年間80万円以下の方

第1段階・・・市民税非課税世帯で、老齢福祉年金を受給している方

(負担軽減を受けるには「介護保険負担限度額認定証」が必要になります。詳しくは、市の窓口にお問い合わせ下さい。)