

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	86	991	1,982	2,972	1,700	2,100	4,791	5,782	6,772	143,730	173,460	203,160	
									第3段階②	1,370	1,360	3,721			111,630		
									第3段階①	1,370	650	3,011			90,330		
									第2段階	550	390	1,931			57,930		
									第1段階	550	300	1,841			55,230		
	多床室	第4段階	871	103	94	1,083	2,166	3,249	700	2,100	3,883	4,966	6,049	116,490	148,980	181,470	
									第3段階②	430	1,360	2,873			86,190		
									第3段階①	430	650	2,163			64,890		
									第2段階	430	390	1,903			57,090		
									第1段階	0	300	1,383			41,490		
要介護2	個室	第4段階	863	103	94	1,075	2,150	3,225	1,700	2,100	4,875	5,950	7,025	146,250	178,500	210,750	
									第3段階②	1,370	1,360	3,805			114,150		
									第3段階①	1,370	650	3,095			92,850		
									第2段階	550	390	2,015			60,450		
									第1段階	550	300	1,925			57,750		
	多床室	第4段階	947	103	102	1,169	2,337	3,505	700	2,100	3,969	5,137	6,305	119,070	154,110	189,150	
									第3段階②	430	1,360	2,959			88,770		
									第3段階①	430	650	2,249			67,470		
									第2段階	430	390	1,989			59,670		
									第1段階	0	300	1,469			44,070		
要介護3	個室	第4段階	928	103	100	1,147	2,294	3,441	1,700	2,100	4,947	6,094	7,241	148,410	182,820	217,230	
									第3段階②	1,370	1,360	3,877			116,310		
									第3段階①	1,370	650	3,167			95,010		
									第2段階	550	390	2,087			62,610		
									第1段階	550	300	1,997			59,910		
	多床室	第4段階	1,014	103	108	1,243	2,485	3,727	700	2,100	4,043	5,285	6,527	121,290	158,550	195,810	
									第3段階②	430	1,360	3,033			90,990		
									第3段階①	430	650	2,323			69,690		
									第2段階	430	390	2,063			61,890		
									第1段階	0	300	1,543			46,290		

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	106	1,211	2,422	3,633	1,700	2,100	5,011	6,222	7,433	150,330	186,660	222,990
		第3段階②							1,370	1,360	3,941			118,230		
		第3段階①							1,370	650	3,231			96,930		
		第2段階							550	390	2,151			64,530		
		第1段階							550	300	2,061			61,830		
	多床室	第4段階	1,072	103	114	1,307	2,614	3,921	700	2,100	4,107	5,414	6,721	123,210	162,420	201,630
		第3段階②							430	1,360	3,097			92,910		
		第3段階①							430	650	2,387			71,610		
		第2段階							430	390	2,127			63,810		
		第1段階							0	300	1,607			48,210		
要介護5	個室	第4段階	1,040	103	111	1,272	2,543	3,815	1,700	2,100	5,072	6,343	7,615	152,160	190,290	228,450
		第3段階②							1,370	1,360	4,002			120,060		
		第3段階①							1,370	650	3,292			98,760		
		第2段階							550	390	2,212			66,360		
		第1段階							550	300	2,122			63,660		
	多床室	第4段階	1,125	103	119	1,366	2,732	4,098	700	2,100	4,166	5,532	6,898	124,980	165,960	206,940
		第3段階②							430	1,360	3,156			94,680		
		第3段階①							430	650	2,446			73,380		
		第2段階							430	390	2,186			65,580		
		第1段階							0	300	1,666			49,980		

	加算種類	単位	算定要件等
必須加算	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
※2	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率(9.7%)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。)