

介護老人保健施設 ノイエス 施設入所 利用料金(加算型)

※1ヶ月分利用料金は30日としての計算となります。

介護度	① 介護保険対象の額(1割負担分)									② 施設利用料				合計(①+②)		
	日額									概算	利用者負担段階	日額			1日分利用料	1ヶ月分利用料
	要介護別施設サービス費	短期集中リハビリテーション実施加算	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)	サービス提供体制加算	初期加算(入所から30日)	特定介護処遇改善加算II	介護処遇改善加算I	食費			居住費(多床室)	教養娯楽費			
1	788	240	240	34	18	30	23	53	日額	第1段階	300	0	50	350	10,500	
										1,426	第2段階	390	377	150	2,343	70,290
	30日分	20日分	15日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	月額	第3段階	650	377	150	2,603	78,090
	23,640	4,800	3,600	1,020	540	900	690	1,590	36,780	第4段階	1,790	377	150	3,743	112,290	
2	836	240	240	34	18	30	23	55	日額	第1段階	300	0	50	350	10,500	
										1,476	第2段階	390	377	150	2,393	71,790
	30日分	20日分	15日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	月額	第3段階	650	377	150	2,653	79,590
	25,080	4,800	3,600	1,020	540	900	690	1,650	38,280	第4段階	1,790	377	150	3,643	109,290	
3	898	240	240	34	18	30	23	58	日額	第1段階	300	0	50	350	10,500	
										1,541	第2段階	390	377	150	2,458	73,740
	30日分	20日分	15日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	月額	第3段階	650	377	150	2,718	81,540
	26,940	4,800	3,600	1,020	540	900	690	1,740	40,230	第4段階	1,790	377	150	3,858	115,740	
4	949	240	240	34	18	30	23	60	日額	第1段階	300	0	50	350	10,500	
										1,594	第2段階	390	377	150	2,511	75,330
	30日分	20日分	15日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	月額	第3段階	650	377	150	2,771	83,130
	28,470	4,800	3,600	1,020	540	900	690	1,800	41,820	第4段階	1,790	377	150	3,911	117,330	
5	1,003	240	240	34	18	30	23	62	日額	第1段階	300	0	50	350	10,500	
										1,650	第2段階	390	377	150	2,567	77,010
	30日分	20日分	15日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	30日分	月額	第3段階	650	377	150	2,827	84,810
	30,090	4,800	3,600	1,020	540	900	690	1,860	43,500	第4段階	1,790	377	150	3,967	119,010	

※ 介護負担割合より、2割、3割の方は介護保険対象の額が上記価格より加算されますのでご了承ください。

※ 上記加算の算定項目については、状況により変動がございますのでご了承ください(1階のみ夜勤配置加算あり:24円/日)

※ 個室、2人部屋に関しては別途差額が発生いたします。(個室 居住費1,650円/日+特別室料1,668円/日、2人部屋:居住費377円/日+特別室料1,100円/日)

※ 日用品に関しては、374円/日(11,220円/月)となり、上記金額に加算されます。 ※ 洗濯代 660円/回(2/週程度)