

○ こすど蒼丘の里 料金表 【ユニット型個室】

2024年8月現在

【利用者負担 第1段階】(生活保護被保護者を除く)

区分 要介護度	介護保険自己負担額											その他自己負担額		1ヶ月合計 (概算)
	基本サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅳ	機能訓練加算Ⅰ	機能訓練加算Ⅱ	科学的介護推進体制加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	生産性向上推進体制加算Ⅱ	排せつ支援加算Ⅰ	食費	居住費	
1	¥680	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥300	¥880	¥60,744
2	¥751	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥300	¥880	¥62,945
3	¥827	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥300	¥880	¥65,301
4	¥899	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥300	¥880	¥67,533
5	¥969	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥300	¥880	¥69,703

【利用者負担 第2段階】

区分 要介護度	介護保険自己負担額											その他自己負担額		1ヶ月合計 (概算)
	基本サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅳ	機能訓練加算Ⅰ	機能訓練加算Ⅱ	科学的介護推進体制加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	生産性向上推進体制加算Ⅱ	排せつ支援加算Ⅰ	食費	居住費	
1	¥680	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥390	¥880	¥63,534
2	¥751	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥390	¥880	¥65,735
3	¥827	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥390	¥880	¥68,091
4	¥899	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥390	¥880	¥70,323
5	¥969	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥390	¥880	¥72,493

【利用者負担 第3段階①】

区分 要介護度	介護保険自己負担額											その他自己負担額		1ヶ月合計 (概算)
	基本サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅳ	機能訓練加算Ⅰ	機能訓練加算Ⅱ	科学的介護推進体制加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	生産性向上推進体制加算Ⅱ	排せつ支援加算Ⅰ	食費	居住費	
1	¥680	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥650	¥1,370	¥86,784
2	¥751	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥650	¥1,370	¥88,985
3	¥827	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥650	¥1,370	¥91,341
4	¥899	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥650	¥1,370	¥93,573
5	¥969	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥650	¥1,370	¥95,743

【利用者負担 第3段階②】

区分 要介護度	介護保険自己負担額											その他自己負担額		1ヶ月合計 (概算)
	基本 サービス費	日常生活継続 支援加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	夜勤職員 配置加算Ⅳ	機能訓練 加算Ⅰ	機能訓練 加算Ⅱ	科学的 介護推進 体制加算Ⅱ	褥瘡マネジ メント加算 Ⅱ	生産性向上 推進体制加 算Ⅱ	排せつ支援 加算Ⅰ	食費	居住費	
1	¥680	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,360	¥1,370	¥108,794
2	¥751	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,360	¥1,370	¥110,995
3	¥827	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,360	¥1,370	¥113,351
4	¥899	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,360	¥1,370	¥115,583
5	¥969	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,360	¥1,370	¥117,753

【利用者負担 第4段階】

区分 要介護度	介護保険自己負担額											その他自己負担額		1ヶ月合計 (概算)
	基本 サービス費	日常生活継続 支援加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	夜勤職員 配置加算Ⅳ	機能訓練 加算Ⅰ	機能訓練 加算Ⅱ	科学的 介護推進 体制加算Ⅱ	褥瘡マネジ メント加算 Ⅱ	生産性向上 推進体制加 算Ⅱ	排せつ支援 加算Ⅰ	食費	居住費	
1	¥680	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,600	¥2,100	¥138,864
2	¥751	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,600	¥2,100	¥141,065
3	¥827	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,600	¥2,100	¥143,421
4	¥899	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,600	¥2,100	¥145,653
5	¥969	¥47	¥5	¥9	¥22	¥13	¥21	¥51	¥14	¥11	¥11	¥1,600	¥2,100	¥147,823

- 各種加算は金額・内容が変更になる場合がございます。また、上記金額は1カ月を31日で計算しています。
- 太枠の部分は高額介護サービス費が適用になった場合、保険者より払い戻しを受け、支払い額が変更になる場合がございます。
- 上記費用に介護職員等処遇改善加算Ⅰ（上記の太枠の1ヵ月合計×14.0%）が追加されます。
- 個人で使用する電化製品を持ち込まれた場合、電気使用料（¥100/日）をいただきます。上記には含まれてはいません。
- 往診代、お薬代、その他の雑費は上記の金額は含まれていません。
- 2・3負担の方の料金は記載されておりません。詳しい料金に関しましては施設に直接お問い合わせください。