

かめだ本町の里料金表【ユニット型個室】

【利用者負担 第1段階】（生活保護被保護者除く）

令和5年4月現在

区分	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	栄養マネジメント強化加算	科学的介護推進体制加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	排せつ支援加算Ⅰ	食費	居住費	おやつ代	
要介護度1	¥661	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥300	¥820	¥150	¥64,677
要介護度2	¥730	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥300	¥820	¥150	¥66,816
要介護度3	¥803	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥300	¥820	¥150	¥69,079
要介護度4	¥874	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥300	¥820	¥150	¥71,280
要介護度5	¥942	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥300	¥820	¥150	¥73,388

【利用者負担 第2段階】

区分	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	栄養マネジメント強化加算	科学的介護推進体制加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	排せつ支援加算Ⅰ	食費	居住費	おやつ代	
要介護度1	¥661	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥390	¥820	¥150	¥67,467
要介護度2	¥730	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥390	¥820	¥150	¥69,606
要介護度3	¥803	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥390	¥820	¥150	¥71,869
要介護度4	¥874	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥390	¥820	¥150	¥74,070
要介護度5	¥942	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥390	¥820	¥150	¥76,178

【利用者負担 第3段階①】

区分	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	栄養マネジメント強化加算	科学的介護推進体制加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	排せつ支援加算Ⅰ	食費	居住費	おやつ代	
要介護度1	¥661	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥650	¥1,310	¥150	¥90,717
要介護度2	¥730	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥650	¥1,310	¥150	¥92,856
要介護度3	¥803	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥650	¥1,310	¥150	¥95,119
要介護度4	¥874	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥650	¥1,310	¥150	¥97,320
要介護度5	¥942	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥650	¥1,310	¥150	¥99,428

【利用者負担 第3段階②】

区分	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	栄養マネジメント強化加算	科学的介護推進体制加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	排せつ支援加算Ⅰ	食費	居住費	おやつ代	
要介護度1	¥661	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,360	¥1,310	¥150	¥112,727
要介護度2	¥730	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,360	¥1,310	¥150	¥114,866
要介護度3	¥803	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,360	¥1,310	¥150	¥117,129
要介護度4	¥874	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,360	¥1,310	¥150	¥119,330
要介護度5	¥942	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,360	¥1,310	¥150	¥121,438

【利用者負担 第4段階】

区分	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	栄養マネジメント強化加算	科学的介護推進体制加算Ⅱ	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	排せつ支援加算Ⅰ	食費	居住費	おやつ代	
要介護度1	¥661	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,560	¥2,006	¥150	¥140,503
要介護度2	¥730	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,560	¥2,006	¥150	¥142,642
要介護度3	¥803	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,560	¥2,006	¥150	¥144,905
要介護度4	¥874	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,560	¥2,006	¥150	¥147,106
要介護度5	¥942	¥46	¥12	¥23	¥61	¥11	¥50	¥13	¥10	¥1,560	¥2,006	¥150	¥149,214

- 各種加算は金額・内容が変更になる場合がございます。
- 太枠の部分は高額介護サービス費が適用になった場合、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処遇改善加算Ⅰ（上記の太枠の1ヵ月合計×8.3%）、特定処遇改善加算（上記の太枠の1ヵ月合計×2.7%）、ベースアップ等支援加算（上記の太枠の1ヵ月合計×1.6%）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。
- 上記の金額は一ヵ月を31日で計算しています。
- 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。