介護老人保健施設　伊丹ゆうあい　　入所サービス利用料金表

1. 基本料金　　多床室 「要介護度別に法令に定められた金額」　　平成27年8月1日より

『第一段階』

要介護度	単位数(1日)	サービス費 自己負担額(1日/円)	食事負担金 自己負担額(1日/円)	居住費 自己負担額(1日/円)	①基本料金 (30日/円)	②各種加算	③その他実費
1	768	802	300	0	33,060	別紙参照	別紙参照
2	816	852			34,560		
3	877	916			36,480		
4	928	969			38,070		
5	981	1,025			39,750		

『第二段階』

要介護度	単位数(1日)	サービス費 自己負担額(1日/円)	食事負担金 自己負担額(1日/円)	居住費 自己負担額(1日/円)	①基本料金 (30日/円)	②各種加算	③その他実費
1	768	802	390	370	46,860	別紙参照	別紙参照
2	816	852			48,360		
3	877	916			50,280		
4	928	969			51,870		
5	981	1,025			53,550		

『第三段階』

要介護度	単位数(1日)	サービス費 自己負担額(1日/円)	食事負担金 自己負担額(1日/円)	居住費 自己負担額(1日/円)	①基本料金 (30日/円)	②各種加算	③その他実費
1	768	802	650	370	54,660	別紙参照	別紙参照
2	816	852			56,160		
3	877	916			58,080		
4	928	969			59,670		
5	981	1,025			61,350		

『第四段階』（一般）介護保険料負担額(1割負担・2割)で料金が変わります。

要介護度	単位数(1日)	サービス費 自己負担額(1日/円)		食事負担金 自己負担額(1日/円)	居住費 自己負担額(1日/円)	①基本料金 (30日/円)		②各種加算	③その他実費
1	768	802	1,605	1,750	370	87,660	111,750	別紙参照	別紙参照
2	816	853	1,705			89,182	114,763		
3	877	916	1,833			91,094	118,588		
4	928	970	1,940			92,693	121,786		
5	981	1,025	2,050			94,354	125,109		

＊オムツの利用料金は、介護保険サービスに含まれます。
＊1単位は、10,45円で計算しています。(法令により定められています。)
＊表示金額は、端数処理により差異が生じています。
＊月額報酬に対して2.7%処遇改善交付金加算を算定しております。
＊平成27年8月1日～介護保険法改正に伴い、介護保険負担割合証に1割負担・2割負担と記入されています。

様の要介護度は、（　　）です。

① 基本料金　　約￥＿＿＿＿＿＿／月＋各加算
②実費　　約￥＿＿＿＿＿＿／月

合計①+②＝約￥＿＿＿＿＿＿／月+各加算

説明年月日 平成　年　月　日　説明者　　印	利用者氏名　　印