

介護老人保健施設 青海山荘

R3年8月～

※1か月(約30日)の利用料金の目安

	2階(一般棟)			3階(専門棟)			
	4人部屋	2人部屋	個室	4人又2人部屋	個室		
介護1	3割負担	139,000	155,500	203,500	3割負担	146,500	178,000
	2割負担	112,500	129,000	179,500	2割負担	117,500	151,500
	4段階	86,000	102,500	155,500	4段階	88,500	125,000
	3段階②	83,500	100,000	142,500	3段階②	86,000	111,500
	3段階①	62,000	78,500	121,000	3段階①	64,500	90,500
	2段階	54,500	71,000	88,500	2段階	57,000	58,000
	1段階	40,500	57,000	86,000	1段階	43,000	55,500
介護2	3割負担	143,500	160,000	208,000	3割負担	151,000	182,500
	2割負担	115,500	132,000	182,500	2割負担	120,500	154,500
	4段階	88,000	104,500	157,000	4段階	90,000	126,500
	3段階②	85,000	101,500	143,500	3段階②	87,500	113,000
	3段階①	63,500	80,000	122,500	3段階①	66,000	92,000
	2段階	56,000	72,500	90,000	2段階	58,500	59,500
	1段階	42,000	58,500	87,500	1段階	44,500	57,000
介護3	3割負担	149,500	166,000	214,000	3割負担	157,000	187,500
	2割負担	119,500	136,000	186,500	2割負担	124,500	158,500
	4段階	89,500	106,500	159,000	4段階	92,000	128,500
	3段階②	87,000	103,500	145,500	3段階②	89,500	115,000
	3段階①	65,500	82,000	124,500	3段階①	68,000	94,000
	2段階	58,000	74,500	92,000	2段階	60,500	61,500
	1段階	44,000	60,500	89,500	1段階	46,500	58,500
介護4	3割負担	154,500	171,000	219,000	3割負担	161,500	193,500
	2割負担	123,000	139,500	190,000	2割負担	127,500	161,500
	4段階	91,500	108,000	160,500	4段階	94,000	130,000
	3段階②	88,500	105,000	147,500	3段階②	91,000	117,000
	3段階①	67,500	84,000	126,000	3段階①	69,500	95,500
	2段階	59,500	76,000	93,500	2段階	62,000	63,000
	1段階	45,500	62,000	91,000	1段階	48,000	60,500
介護5	3割負担	159,500	176,000	224,000	3割負担	167,000	198,000
	2割負担	126,500	142,500	193,000	2割負担	131,000	165,000
	4段階	93,000	109,500	162,500	4段階	95,500	131,500
	3段階②	90,500	107,000	149,000	3段階②	92,500	118,500
	3段階①	69,000	85,500	127,500	3段階①	71,500	97,000
	2段階	61,000	77,500	95,500	2段階	63,500	64,500
	1段階	47,500	64,000	92,500	1段階	50,000	62,000

(その他) ①初期加算 30/日(入所から30日) ②電気代 55/日/1台(使用される方)

③療養食加算 6/食(該当者) ④短期集中リハビリテーション加算 240/回(入所から3ヶ月間)

⑤リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 33/月 ⑥口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90/月, (Ⅱ) 110/月

⑦科学的介護推進加算(Ⅰ) 40/月, (Ⅱ) 60/月

※表は保険負担分に食費や居住費ほか実費分を加えた概ねの額です。 ※おむつ代負担はありません。

非該当	3段階②	3段階①	2段階	1段階
1～3段階以外	所属する世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額と+遺族年金・障害年金収入額が120万円超の方	所属する世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額と+遺族年金・障害年金収入額が80万円超120万円以下の方	所属する世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額と+遺族年金・障害年金収入額が80万円以下の方	生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受けておられる方
制度対象外	預貯金等の合計が、単身500万円(夫婦1500万円)以下の方	預貯金等の合計が、単身550万円(夫婦1550万円)以下の方	預貯金等の合計が、単身650万円(夫婦1650万円)以下の方	預貯金等の合計が、単身1000万円(夫婦2000万円)以下の方

ユニット型介護老人保健施設 青海山荘

R3年8月～

※1か月(約30日)の利用料金の目安

	ユニット	
		個室
介護1	3割負担	186,500
	2割負担	160,500
	4段階	134,500
	3段階②	111,000
	3段階①	90,000
	2段階	67,500
	1段階	64,500
介護2	3割負担	190,500
	2割負担	163,500
	4段階	136,000
	3段階②	112,500
	3段階①	91,500
	2段階	69,000
	1段階	66,000
介護3	3割負担	196,500
	2割負担	167,000
	4段階	138,000
	3段階②	114,500
	3段階①	93,500
	2段階	71,000
	1段階	68,000

(その他) ①初期加算 30/日(入所から30日) ②電気代 55/日/1台(使用される方)

③療養食加算 6/食(該当者) ④短期集中リハビリテーション加算 240/回(入所から3ヶ月間)

⑤リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 33/月 ⑥口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90/月, (Ⅱ) 110/月

⑦科学的介護推進加算(Ⅰ) 40/月, (Ⅱ) 60/月

※表は保険負担分に食費や居住費ほか実費分を加えた概ねの額です。 ※おむつ代負担はありません。

非該当	3段階②	3段階①	2段階	1段階
1～3段階以外	所属する世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額と+遺族年金・障害年金収入額が120万円超の方	所属する世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額と+遺族年金・障害年金収入額が80万円超120万円以下の方	所属する世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額と+遺族年金・障害年金収入額が80万円以下の方	生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受けておられる方
制度対象外	預貯金等の合計が、単身500万円(夫婦1500万円)以下の方	預貯金等の合計が、単身550万円(夫婦1550万円)以下の方	預貯金等の合計が、単身650万円(夫婦1650万円)以下の方	預貯金等の合計が、単身1000万円(夫婦2000万円)以下の方