

## 介護老人保健施設たかつ

## 参考利用料

## ■ 入所(1月あたり)

単位：円

| 段階   |                    | 部屋   | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|------|--------------------|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 第1段階 | 生活保護世帯             | 4名部屋 | 49,080  | 51,590  | 53,690  | 55,580  | 57,450  |
|      |                    | 個室   | 94,380  | 96,880  | 98,980  | 100,800 | 102,740 |
| 第2段階 | 非課税年間所得<br>80万円以下  | 4名部屋 | 63,070  | 65,570  | 67,670  | 69,570  | 71,430  |
|      |                    | 個室   | 97,110  | 99,620  | 101,720 | 103,620 | 105,480 |
| 第3段階 | 非課税年間所得<br>266万円以下 | 4名部屋 | 70,970  | 73,480  | 75,580  | 77,470  | 79,330  |
|      |                    | 個室   | 129,950 | 132,450 | 134,550 | 136,450 | 138,310 |
| 第4段階 | 1割負担               | 4名部屋 | 109,880 | 112,390 | 114,490 | 116,380 | 118,250 |
|      |                    | 個室   | 175,850 | 178,360 | 180,460 | 182,350 | 184,210 |
|      | 2割負担               | 4名部屋 | 139,510 | 144,520 | 148,720 | 152,510 | 156,240 |
|      |                    | 個室   | 205,480 | 210,490 | 214,690 | 218,480 | 222,200 |

※ 上記のほか以下が加算されます。

- ・ 入所後30日間 980円/月 が加算
- ・ 短期集中リハビリテーション対象者は入所後3カ月間 約6,430円/月 が加算
- ・ その他必要に応じて各項目が加算されます。

※ 教養娯楽費は実費相当額別途がかかります。

## ■ 短期入所(1日あたり)

単位：円

| 段階   |                    | 部屋   | 要介護1  | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  |
|------|--------------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 第1段階 | 生活保護世帯             | 4名部屋 | 1,930 | 2,010 | 2,080 | 2,140 | 2,200 |
|      |                    | 個室   | 3,330 | 3,410 | 3,480 | 3,540 | 3,600 |
| 第2段階 | 非課税年間所得<br>80万円以下  | 4名部屋 | 2,390 | 2,470 | 2,540 | 2,600 | 2,660 |
|      |                    | 個室   | 3,420 | 3,500 | 3,570 | 3,630 | 3,690 |
| 第3段階 | 非課税年間所得<br>266万円以下 | 4名部屋 | 2,650 | 2,730 | 2,800 | 2,860 | 2,920 |
|      |                    | 個室   | 4,500 | 4,580 | 4,650 | 4,710 | 4,770 |
| 第4段階 | 1割負担               | 4名部屋 | 3,930 | 4,010 | 4,080 | 4,140 | 4,200 |
|      |                    | 個室   | 6,010 | 6,090 | 6,160 | 6,220 | 6,280 |
|      | 2割負担               | 4名部屋 | 5,210 | 5,380 | 5,520 | 5,640 | 5,760 |
|      |                    | 個室   | 7,210 | 7,370 | 7,500 | 7,630 | 7,750 |

※ 教養娯楽費は実費相当額別途がかかります。

※ その他必要に応じて各項目が加算されます。

## ■ デイケア(1月あたり)

## ① 介護給付サービスに係る費用(報酬単位・利用者1割負担分)

単位：円

| 利用回数       | 要介護1  | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|------------|-------|--------|--------|--------|--------|
| 週1回 / 月4回  | 3,523 | 4,091  | 4,643  | 5,303  | 5,951  |
| 週2回 / 月8回  | 6,687 | 7,823  | 8,927  | 10,247 | 11,543 |
| 週3回 / 月12回 | 9,851 | 11,555 | 13,211 | 15,191 | 17,135 |

## ② 運営規程で定められた介護報酬外の費用(利用者10割負担、税込み)

単位：円

| 項目       | 金額  | 備考                    |
|----------|-----|-----------------------|
| 食事提供代    | 750 | 1食あたりの料金              |
| おむつ代     | 実費  | 利用者様およびご家族様の希望で提供した場合 |
| 行事・催事材料代 | 実費  | 利用者様およびご家族様の希望で提供した場合 |
| 個別活動材料代  | 実費  | 利用者様およびご家族様の希望で提供した場合 |
| 当日キャンセル代 | 460 | 前日17:00以降にキャンセルされた場合  |

※ その他必要に応じて各項目が加算されます。

## ■ その他

- ・ 上記料金表はすべて概算の参考利用料です。ご利用状況により変動します。
- ・ この他、訪問リハビリテーションサービスも行っています。お気軽にお問い合わせください。