

ローズヒル利用料金【短期入所生活介護】

重要事項説明書改訂版

平成27年8月1日改訂版

(単位:円)

①	ご契約者の要介護度とサービス利用料金	負担割合	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
			多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
			4,893	4,837	6,021	6,010	6,736	6,513	7,485	7,262	8,245	8,021	8,993	8,770	9,720	9,496
②	うち、介護保険から給付される金額	9割	4,403	4,353	5,418	5,409	6,062	5,861	6,736	6,535	7,420	7,218	8,093	7,893	8,748	8,546
		8割	3,914	3,869	4,816	4,808	5,388	5,210	5,988	5,809	6,596	6,416	7,194	7,016	7,776	7,596
③	サービス利用に係る自己負担額 (①-②)	1割	490	484	603	601	674	652	749	727	825	803	900	877	972	950
		2割	979	968	1205	1202	1348	1303	1497	1453	1649	1605	1799	1754	1944	1900
④	居室に係る自己負担額	多床室：840 従来型個室：1,250														
⑤	食事に係る自己負担額	1,594														
		〔朝食：473円 昼食：586円（おやつ代含む） 夕食：535円〕														
⑥	自己負担額合計 (③+④+⑤)	1割	2,924	3,328	3,037	3,445	3,108	3,496	3,183	3,571	3,259	3,647	3,334	3,721	3,406	3,794
		2割	3,413	3,812	3,639	4,046	3,782	4,147	3,931	4,297	4,083	4,449	4,233	4,598	4,378	4,744

☆ 「①ご契約者の要介護度とサービスの利用料金」の金額は介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(所定単位数×5.9%)、看護体制加算(Ⅰ)(4単位/日)を含んだ金額です。

☆ 送迎サービスをご利用の場合は、片道184単位の加算となります(市内の場合)。

☆ 「介護保険負担限度額認定証(別途、申請が必要です)」をお持ちの方は、上記の金額より減額されます。
日常生活費・その他詳細については生活相談員までお問い合わせ下さい。

負担限度 3段階	1割	1,510	1,954	1,623	2,071	1,694	2,122	1,769	2,197	1,845	2,273	1,920	2,347	1,992	2,420
	2割	1,999	2,438	2,225	2,672	2,368	2,773	2,517	2,923	2,669	3,075	2,819	3,224	2,964	3,370
負担限度 2段階	1割	1,250	1,294	1,363	1,411	1,434	1,462	1,509	1,537	1,585	1,613	1,660	1,687	1,732	1,760
	2割	1,739	1,778	1,965	2,012	2,108	2,113	2,257	2,263	2,409	2,415	2,559	2,564	2,704	2,710
負担限度 1段階	1割	790	1,104	903	1,221	974	1,272	1,049	1,347	1,125	1,423	1,200	1,497	1,272	1,570
	2割	1,279	1,588	1,505	1,822	1,648	1,923	1,797	2,073	1,949	2,225	2,099	2,374	2,244	2,520

☆今現在、2割負担の負担限度につきましては、該当する可能性はありませんが、参考までに表示させていただきます。