

# ローズヒル利用料金表【介護老人福祉施設（本入所）】別紙表①

令和4年10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	
		7,534	7,534	8,339	8,339	9,185	9,185	9,979	9,979	10,773	10,773	
② 介護保険から給付される金額	9割	6,780	6,780	7,505	7,505	8,266	8,266	8,981	8,981	9,695	9,695	
	8割	6,027	6,027	6,671	6,671	7,348	7,348	7,983	7,983	8,618	8,618	
	7割	5,273	5,273	5,837	5,837	6,429	6,429	6,985	6,985	7,541	7,541	
③ サービス利用に係る自己負担額 (①-②)	1割	754	754	834	834	919	919	998	998	1078	1078	
	2割	1507	1507	1668	1668	1837	1837	1996	1996	2155	2155	
	3割	2261	2261	2502	2502	2756	2756	2994	2994	3232	3232	
④ 居室に係る自己負担額	多床室:840円 従来型個室:1,250円											
⑤ 食事に係る自己負担額	1,594円〔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日あたり	1割	3,188	3,598	3,268	3,678	3,353	3,763	3,432	3,842	3,512	3,922
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	2割	3,941	4,351	4,102	4,512	4,271	4,681	4,430	4,840	4,589	4,999
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	4,695	5,105	4,936	5,346	5,190	5,600	5,428	5,838	5,666	6,076
⑦	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	1割	95,640	107,940	98,040	110,340	100,590	112,890	102,960	115,260	105,360	117,660
	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	2割	118,230	130,530	123,060	135,360	128,130	140,430	132,900	145,200	137,670	149,970
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	140,850	153,150	148,080	160,380	155,700	168,000	162,840	175,140	169,980	182,280

☆ 上記には精神科医師定期的療養指導加算(5単位/日)、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(所定単位数×8.3%)、夜勤職員配置加算(Ⅰ-ロ)(13単位/日)、看護体制加算(Ⅰ)(4単位/日)、看護体制加算(Ⅱ)(8単位/日)日常生活継続支援加算(Ⅰ)(36単位/日)、特定処遇改善加算(Ⅰ)(所定単位数×2.7%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(所定単位数×1.6%)が含まれています。

☆ 「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下記の料金の適用となります。  
その他日常生活費等、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②	1割	74,520	88,020	76,920	90,420	79,470	92,970	81,840	95,340	84,240	97,740
負担限度 3段階①		53,220	66,720	55,620	69,120	58,170	71,670	60,540	74,040	62,940	76,440
負担限度 2段階	1割	45,420	46,920	47,820	49,320	50,370	51,870	52,740	54,240	55,140	56,640
負担限度 1段階	1割	31,620	41,220	34,020	43,620	36,570	46,170	38,940	48,540	41,340	50,940

☆ 介護保険適用前に利用した場合。自費の請求につきましては、①+④+⑤になります。(介護保険適用後の介護度)