

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

令和元年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	
		7,419	7,419	8,213	8,213	9,028	9,028	9,812	9,812	10,596	10,596	
② 介護保険から給付される金額	9割	6,677	6,677	7,391	7,391	8,125	8,125	8,830	8,830	9,536	9,536	
	8割	5,935	5,935	6,570	6,570	7,222	7,222	7,849	7,849	8,476	8,476	
	7割	5,193	5,193	5,749	5,749	6,319	6,319	6,868	6,868	7,417	7,417	
③ サービス利用に係る自己負担額 (①-②)	1割	742	742	822	822	903	903	982	982	1060	1060	
	2割	1484	1484	1643	1643	1806	1806	1963	1963	2120	2120	
	3割	2226	2226	2464	2464	2709	2709	2944	2944	3179	3179	
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	3,176	3,586	3,256	3,666	3,337	3,747	3,416	3,826	3,494	3,904
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	2割	3,918	4,328	4,077	4,487	4,240	4,650	4,397	4,807	4,554	4,964
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	4,660	5,070	4,898	5,308	5,143	5,553	5,378	5,788	5,613	6,023
⑦	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	1割	95,280	107,580	97,680	109,980	100,110	112,410	102,480	114,780	104,820	117,120
	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	2割	117,540	129,840	122,310	134,610	127,200	139,500	131,910	144,210	136,620	148,920
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	139,800	152,100	146,940	159,240	154,290	166,590	161,340	173,640	168,390	180,690

☆ 上記には精神科医師定期的療養指導加算(5単位/日)、口腔衛生管理体制加算(30単位/月)、栄養マネジメント加算(14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%)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	1割	52,860	66,360	55,260	68,760	57,690	71,190	60,060	73,560	62,400	75,900
負担限度 2段階	1割	45,060	46,560	47,460	48,960	49,890	51,390	52,260	53,760	54,600	56,100
負担限度 1段階	1割	31,260	40,860	33,660	43,260	36,090	45,690	38,460	48,060	40,800	50,400

☆ 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)