

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6年4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	
		7,722	7,722	8,558	8,558	9,415	9,415	10,230	10,230	11,056	11,056	
② 介護保険から給付される金額	9割	6,949	6,949	7,702	7,702	8,473	8,473	9,207	9,207	9,950	9,950	
	8割	6,177	6,177	6,846	6,846	7,532	7,532	8,184	8,184	8,844	8,844	
	7割	5,405	5,405	5,990	5,990	6,590	6,590	7,161	7,161	7,739	7,739	
③ サービス利用に係る自己負担額 (①-②)	1割	773	773	856	856	942	942	1023	1023	1106	1106	
	2割	1545	1545	1712	1712	1883	1883	2046	2046	2212	2212	
	3割	2317	2317	2568	2568	2825	2825	3069	3069	3317	3317	
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	1,818円 [朝食:540円 昼食:668円(おやつ代含む) 夕食:610円]											
⑥	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	1割	3,431	3,841	3,514	3,924	3,600	4,010	3,681	4,091	3,764	4,174
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	2割	4,203	4,613	4,370	4,780	4,541	4,951	4,704	5,114	4,870	5,280
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	4,975	5,385	5,226	5,636	5,483	5,893	5,727	6,137	5,975	6,385
⑦	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	1割	102,930	115,230	105,420	117,720	108,000	120,300	110,430	122,730	112,920	125,220
	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	2割	126,090	138,390	131,100	143,400	136,230	148,530	141,120	153,420	146,100	158,400
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	149,250	161,550	156,780	169,080	164,490	176,790	171,810	184,110	179,250	191,550

☆ 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	75,090	88,590	77,580	91,080	80,160	93,660	82,590	96,090	85,080	98,580
負担限度 3段階①		53,790	67,290	56,280	69,780	58,860	72,360	61,290	74,790	63,780	77,280
負担限度 2段階	1割	45,990	47,490	48,480	49,980	51,060	52,560	53,490	54,990	55,980	57,480
負担限度 1段階	1割	32,190	41,790	34,680	44,280	37,260	46,860	39,690	49,290	42,180	51,780

☆ 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)