

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6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	
		7,806	7,806	8,642	8,642	9,509	9,509	10,345	10,345	11,160	11,160	
② 介護保険から給付される金額	9割	7,025	7,025	7,777	7,777	8,558	8,558	9,310	9,310	10,044	10,044	
	8割	6,244	6,244	6,913	6,913	7,607	7,607	8,276	8,276	8,928	8,928	
	7割	5,464	5,464	6,049	6,049	6,656	6,656	7,241	7,241	7,812	7,812	
③ サービス利用に係る自己負担額 (①-②)	1割	781	781	865	865	951	951	1035	1035	1116	1116	
	2割	1562	1562	1729	1729	1902	1902	2069	2069	2232	2232	
	3割	2342	2342	2593	2593	2853	2853	3104	3104	3348	3348	
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	3,439	3,849	3,523	3,933	3,609	4,019	3,693	4,103	3,774	4,184
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	2割	4,220	4,630	4,387	4,797	4,560	4,970	4,727	5,137	4,890	5,300
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	5,000	5,410	5,251	5,661	5,511	5,921	5,762	6,172	6,006	6,416
⑦	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	1割	103,170	115,470	105,690	117,990	108,270	120,570	110,790	123,090	113,220	125,520
	自己負担額合計 1ヶ月(30日)あたり	2割	126,600	138,900	131,610	143,910	136,800	149,100	141,810	154,110	146,700	159,000
	自己負担額合計 (③+④+⑤)1日あたり	3割	150,000	162,300	157,530	169,830	165,330	177,630	172,860	185,160	180,180	192,480

☆ 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×14%)、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)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	75,330	88,830	77,850	91,350	80,430	93,930	82,950	96,450	85,380	98,880
負担限度 3段階①		54,030	67,530	56,550	70,050	59,130	72,630	61,650	75,150	64,080	77,580
負担限度 2段階	1割	46,230	47,730	48,750	50,250	51,330	52,830	53,850	55,350	56,280	57,780
負担限度 1段階	1割	32,430	42,030	34,950	44,550	37,530	47,130	40,050	49,650	42,480	52,080

☆ 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)