記光の里 利用料金早見表 (負担割合が1割の場合) ※負担割合が2割又は3割の方の料金については窓口へお問い合わせ下さい。

<u>令和7年4月~</u>

【個室】

	要介護度別	看護体制加算	看護体制加算	夜勤職員 配置加算	個別機能	個別機能	日常生活継続	栄養マネジメント	経口維持加管	□腔衛生	協力医療機関	高齢者施設等	科学的介護推進	介護職員	合計単位数	介護保険負担	居住書	食費	1日あたり	30日ご利用の場合の
	基本単位数	(I)	(I)	配置加算 (皿イ)	訓練加算 (I)	訓練加算 (II)	支援加算	強化加算	経口維持加算 (1月)	管理加算(I) (1月)	連携加算 (1月)	感染対策向上加 算(1月)	体制加算(Ⅱ) (1月)	処遇改善加算 (I)	負担額目安 (1日)	限度額段階	居住費(1日)	食費 (1日)	負担額目安	負担額合計目安
																第1段階	380円	300円	1,599円	47,970円
																第2段階	480円	390円	1,789円	53,670円
要介護1	589	6	13	28	12	20	36	11	400	90	50	10	50	184	919	第3段階①	880円	650円	2,449円	73,470円
																第3段階②	880円	1,360円	3,159円	94,770円
																第4段階	1,230円	1,450円	3,599円	
																第1段階	380円	300円	1,679円	
l l										90	50	10	50	194	999	第2段階	480円	390円	1,869円	
要介護2	659	6	13	28	12	20	36	11	400							第3段階①	880円	650円	2,529円	
																第3段階②	880円	1,360円	3,239円	97,170円
																第4段階	1,230円	1,450円	3,679円	, , , , ,
	732									000						第1段階	380円	300円	1,762円	
		0	40	00	12	00	00		400		F0	40	50	004	1,082	第2段階	480円	390円	1,952円	58,560円
要介護3		6	13	28		20	36	11	400	90	50	10		204	1,082	第3段階①	880円	650円	2,612円	
																第3段階②	880円	1,360円 1.450円	3,322円	
														1		第 4 段階 第 1 段階	1,230円	300円	1,842円	,
			13					11	400	90	50	10	50	214	1,162	第2段階	480円	390円	2,032円	
要介護4	802	6		28	12	20	36									第3段階①	880円	650円	2,692円	
Φ/10Q 1	002	o		20		20		' '	100							第3段階②	880円	1,360円	3,402円	
																第4段階	1,230円	1,450円	3,842円	
																第1段階	380円	300円	1,921円	
	871			28												第2段階	480円	390円	2,111円	
要介護5		6	13		12	20	36	11	400	90	50	10	50	224	1,241	第3段階①	880円	650円	2,771円	
																第3段階②	880円	1,360円	3,481円	
																第4段階	1,230円	1,450円	3,921円	

※介護保険負担限度額段階について

7. 7 L DS 1/1/L									
第1段階	老齢年金で世帯全員が住民税非課税世帯等・生活保護受給者								
第2段階	世帯全員が住民税非課税で年金収入等が80万円以下の方								
第3段階①	世帯全員が住民税非課税で年金収入等が80万円超120万円以下の方								
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で年金収入等が120万円超の方								
第4段階	上記以外の方								

※公的年金等…公的年金等収入	金額(非課税年金を含みます)+その他の合計所得金額

その他の費用								
預り金管理費	440円							
TⅤ等電気代	660円							
嗜好品・喫茶	実費							
クリーニン:	実費							

記光の里 利用料金早見表 (負担割合が1割の場合) ※負担割合か2割又は3割の方の料金については窓口へお問い合わせ下さい。

<u>令和7年4月~</u>

【 多床室 】

																				<u>タルエ 』</u>
	要介護度別 基本単位数	看護体制加算 (I)	看護体制加算 (Ⅱ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅲイ)	個別機能 訓練加算 (I)	個別機能 訓練加算 (II)	日常生活継続 支援加算	栄養マネジメント 強化加算	経口維持加算 (1月)	口腔衛生 管理加算(I) (1月)	協力医療機関 連携加算 (1月)	高齢者施設等 感染対策向上加 算(1月)	科学的介護推進 体制加算(II) (1月)	介護職員 処遇改善加算 (I)	合計単位数 負担額目安 (1日)	介護保険負担 限度額段階	居住費(1日)	食費 (1日)	1日あたり 負担額目安	30日ご利用の場合の 負担額合計目安
																第1段階	0円	300円	1,219円	36,570円
																第2段階	430円	390円	1,739円	52,170円
要介護1	589	6	13	28	12	20	36	11	400	90	50	10	50	184	919	第3段階①	430円	650円	1,999円	59,970円
																第3段階②	430円	1,360円	2,709円	81,270円
																第4段階	920円	1,450円	3,289円	98,670円
																第 1 段階	0円	300円	1,299円	38,970円
									400	90	50	10	50	194	999	第2段階	430円	390円	1,819円	54,570円
要介護2	659	6	13	28	12	20	36	11								第3段階①	430円	650円	2,079円	62,370円
																第3段階②	430円	1,360円	2,789円	83,670円
																第4段階	920円	1,450円	3,369円	
	732	6		00					400						4.000	第 1 段階	0円	300円	1,382円	41,460円
											5 0	10		004		第2段階	430円	390円	1,902円	57,060円
要介護3			13	28	12	20	36	11	400	90	50		50	204	1,082	第3段階①	430円	650円	2,162円	64,860円
																第3段階②	430円	1,360円	2,872円	86,160円
																第4段階	920円	1,450円	3,452円	103,560円
					12					90	50	40	50			第1段階	0円	300円	1,462円	43,860円
要介護4	802	6	13	28		20	36	11	400					214	1,162	第2段階	430円	390円	1,982円	59,460円
女月禮牛	002		13	20		20	30	11	400	90		10	50	214	1,102	第3段階① 第3段階②	430円	650円 1,360円	2,242円	67,260円 88,560円
																第4段階	920円	1,450円	3,532円	
																第1段階	920円	300円	1,541円	46,230円
				28	12											第2段階	430円	390円	2,061円	
要介護5	871	6	13			20	36	11	400	90	50	10	50	224	1,241	第3段階①	430円	650円	2,321円	69,630円
\$/10 \$ O			'	20			30		400		50				1,241	第3段階②	430円	1,360円	3,031円	
																第4段階	920円	1,360円	3,611円	
																おもがは	9201	1,45017	3,011[]	100,000

※介護保険負担限度額段階について

第1段階	老齢年金で世帯全員が住民税非課税世帯等・生活保護受給者
第2段階	世帯全員が住民税非課税で年金収入等が80万円以下の方
第3段階①	世帯全員が住民税非課税で年金収入等が80万円超120万円以下の方
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で年金収入等が120万円超の方
第4段階	上記以外の方

ā	その他の費用	Ð					
預り金管理費	1ヶ月						
TⅤ等電気代	1ヶ月	-					
嗜好品・喫茶等							
クリーニン?	グ代						

440円 660円 実費 実費

※公的年金等・・・公的年金等収入金額(非課税年金を含みます)+その他の合計所得金額