

一般療養室



- ◇ 専用トイレ
- ◇ 専用洗面台 (事故防止の特注カット)
- ◇ 中型サイズベッド
- ◇
- ◇ 全面クッションフロア (転倒時の衝撃軽減)
- ◇ レンタル制度 (テレビ・冷蔵庫)
- ◇ 車いすセンサー、ベッドセンサー・マットセンサー (必要に応じて対応可能)

テレビ・冷蔵庫はレンタルになります。  
各220円/日

| 一般療養室      | 一部負担   | 居住費                  | 食費     | 日用品費   | 教養娯楽費 | 加算概算                          | 31日分利用料概算                         |
|------------|--------|----------------------|--------|--------|-------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 要介護3 (31日) | 27,528 | (55,056)<br>(82,584) | 92,256 | 66,840 | 6,200 | 5,180<br>(10,360)<br>(15,540) | 203,856<br>(236,216)<br>(268,576) |

※『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、居住費・食費が減額されるため、概算費用は以下の通りとなります。

- 第二段階 (食事負担額が390円/日) の方・・・月の利用料概算 71,795
- 第三段階① (食事負担額が650円/日) の方・・・月の利用料概算 105,275
- 第三段階② (食事負担額が1360円/日) の方・・・月の利用料概算 127,285

認知症専門室(40室)



- ◇ 共用トイレ (2部屋に1つ)
- ◇ 専用洗面台 (事故防止の特注カット)
- ◇ 中型サイズベッド
- ◇
- ◇ 全室クッションフロア (転倒時の衝撃軽減)
- ◇ レンタル制度 (テレビ・冷蔵庫)
- ◇ 車いすセンサー、ベッドセンサー・マットセンサー (必要に応じて対応可能)

加算概算 5,180 (10,360) (15,540)

| 認知症専門室     | 一部負担   | 居住費                  | 食費     | 日用品費   | 教養娯楽費 | 認知症加算                       | 31日分利用料概算                         |
|------------|--------|----------------------|--------|--------|-------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 要介護3 (31日) | 27,528 | (55,056)<br>(82,584) | 71,734 | 66,840 | 6,200 | 2,542<br>(5,053)<br>(7,626) | 185,876<br>(220,746)<br>(255,698) |

※『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、居住費・食費が減額されるため、概算費用は以下の通りとなります。

- 第二段階 (食事負担額が390円/日) の方・・・月の利用料概算 76,442
- 第三段階① (食事負担額が650円/日) の方・・・月の利用料概算 109,922
- 第三段階② (食事負担額が1360円/日) の方・・・月の利用料概算 131,932

特別療養室



- ◇ 専用トイレ・ウォシュレット
- ◇ 専用洗面台 (事故防止の特注カット)
- ◇ 電動ベッド
- ◇ テレビ
- ◇ 専用冷蔵庫
- ◇ 羽毛布団
- ◇ 専用チェア
- ◇ ライティングデスク (希望者に対応)

加算概算 5,180 (10,360) (15,540)

| 特別療養室               | 一部負担   | 居住費                  | 食費     | 日用品費   | 教養娯楽費 | 特室代     | 31日の利用料概算                         |
|---------------------|--------|----------------------|--------|--------|-------|---------|-----------------------------------|
| 要介護3 (31日)<br>ユニット型 | 30,349 | (60,698)<br>(91,047) | 92,256 | 66,840 | 6,200 | 102,300 | 308,977<br>(344,158)<br>(379,339) |

※『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、居住費・食費が減額されるため、概算費用は以下の通りとなります。

- 第二段階 (食事負担額が390円/日) の方・・・月の利用料概算 173,520
- 第三段階① (食事負担額が650円/日) の方・・・月の利用料概算 207,000
- 第三段階② (食事負担額が1360円/日) の方・・・月の利用料概算 229,010

- 加算概算項目 夜勤職員配置加算・在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ・経口維持加算Ⅰ・リハマネ計画書情報加算・褥瘡マネジメント加算Ⅱ・科学的介護推進体制加算Ⅱ・処遇改善加算Ⅰ・特定処遇改善加算Ⅰ
- 入所月のみ 初期加算 ●入所から3か月間 (希望者) 短期集中リハビリ加算

『介護保険 負担限度額認定証』については、住民票のある自治体の市 (区) 役所へお問い合わせ下さい。