

介護老人保健施設ケアライフ王子利用料金表

【1割負担の方】

	介護サービス費		居住費1ヶ月当たり（ ）内は1日当たり				食費1ヶ月当たり（ ）内は1日当たり					合計1ヶ月当たり					
	1日当たりサービス費（円）	1ヶ月当たり自己負担額（30日）（円）	利用者負担				利用者負担					利用者負担					
			第一段階（円）	第二段階（円）	第三段階（円）	第四段階（円）	第一段階（円）	第二段階（円）	第三段階①（円）	第三段階②（円）	第四段階（円）	第一段階（円）	第二段階（円）	第三段階①（円）	第三段階②（円）	第四段階（円）	
多床室	要介護1	15,900	48,211	0	12,900 (430)	12,900 (430)	13,110 (437)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	57,211	72,811	80,611	101,911	106,441
	要介護2	16,660	50,491	0	12,900 (430)	12,900 (430)	13,110 (437)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	59,491	75,091	82,891	104,191	108,721
	要介護3	17,330	52,501	0	12,900 (430)	12,900 (430)	13,110 (437)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	61,501	77,101	84,901	106,201	110,731
	要介護4	17,910	54,241	0	12,900 (430)	12,900 (430)	13,110 (437)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	63,241	78,841	86,641	107,941	112,471
	要介護5	18,440	55,831	0	12,900 (430)	12,900 (430)	13,110 (437)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	64,831	80,431	88,231	109,531	114,061
従来型個室	要介護1	15,070	45,721	16,500 (550)	16,500 (550)	41,100 (1,370)	51,840 (1,728)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	71,221	73,921	106,321	127,621	142,681
	要介護2	15,820	47,971	16,500 (550)	16,500 (550)	41,100 (1,370)	51,840 (1,728)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	73,471	76,171	108,571	129,871	144,931
	要介護3	16,470	49,921	16,500 (550)	16,500 (550)	41,100 (1,370)	51,840 (1,728)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	75,421	78,121	110,521	131,821	146,881
	要介護4	17,040	51,631	16,500 (550)	16,500 (550)	41,100 (1,370)	51,840 (1,728)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	77,131	79,831	112,231	133,531	148,591
	要介護5	17,590	53,281	16,500 (550)	16,500 (550)	41,100 (1,370)	51,840 (1,728)	9,000 (300)	11,700 (390)	19,500 (650)	40,800 (1,360)	45,120 (1,504)	78,781	81,481	113,881	135,181	150,241

※1 料金表作成にあたり、下記加算を盛り込み算出しています。利用実績によっては算定せず、料金変動する場合がございます（料金が下がる場合がございます）。

夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)、短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)、認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)、初期加算、認知症ケア加算(認知症棟のみ)、安全対策体制加算、科学的介護推進体制加算(Ⅱ)、自立支援促進加算、療養食加算、褥瘡マネジメント加算、協力医療機関連携加算1、生産性向上推進体制加算(Ⅱ)、高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)、在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)

※2 介護職員処遇改善加算の金額は、1ヶ月の当施設利用合計単位に7.5%乗じて算出致します。