介護老人保健施設 ルーエハイム 施設入所 利用料金月額一覧表(1割負担)

(令和3年度介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和3年4月施行)

地域区分(桶川市)

6級地:

10.27

円/単位

		地域	区分(桶川市)	6級地:]	0.27 円/単位
基本報酬•加算 項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保健施設サービス費	24,300 円	25,770 円	27,690 円	29,250 円	30,930 円
(I)(iii)多床室·基本型 初期加算	(810 円×30日)	(859 円×30日)	(923 円×30日)	(975 円×30日)	(1,031 円×30日)
(31 円×30日)	930 円				
夜勤職員配置加算 (25 円×30日)	750 円				
短期集中リハビリ加算					
(247 円×30日)	7,410 円				
認知症短期集中リハビリ加算 (247 円×30日)	7,410 円				
リハビリマネジメント計画書情報加算	1,020 円				
(34 円×30日)	·				
在宅復帰•在宅療養支援機能加算 (35 円×30日)	1,050 円				
科学的介護推進体制加算I	1,260 円				
(42 円×30日) サービス提供体制強化加算 I					
(23 円×30日)			690 円		
介護職員処遇改善加算 I	1,708 円	1,766 円	1,840 円	1,901 円	1,967 円
1ヵ月の合計単位数×3.9% 特定処遇改善加算 I	·				·
1ヵ月の合計単位数×2.1%	920 円	951 円	991 円	1,024 円	1,059 円
食事費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階			9,000 円		
(300 円×30日) 第2段階	·				
(390 円×30日)	11,700 円				
第3段階①	19,500 円				
(650 円×30日)	19 ⁵ 900 1				
第3段階② (1,360 円×30日)	40,800 円				
第4段階	·				
(1,740 円×30日)			52,200 円		
居住費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階			0 円		
(0 円×30日) 第2段階					
第2段階 (370 円×30日)	11,100 円				
第3段階	11,100 円				
(370 円×30日) 第4段階	·				
(500 円×30日)	15,000 円				
日用品費	4,500 円				
(150 円×30日) 教養娯楽費	<u> </u>				
(150 円×30日)			4,500 円		
月額合計(概算)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階 合計	65,448 円	67,006 円	69,041 円	70,695 円	72,476 円
第2段階 合計	79,248 円	80,806 円	82,841 円	84,495 円	86,276 円
第3段階① 合計	87,048 円	88,606 円	90,641 円	92,295 円	94,076 円
第3段階② 合計	108,348 円	109,906 円	111,941 円	113,595 円	115,376 円
第4段階 合計	123,648 円	125,206 円	127,241 円	128,895 円	130,676 円
	120,040	140,400 []		140,000 🗍	100,010
洗濯料 (1枚 50 円×70枚)	3,500 円 特別な室料 24,000 円 (800 円×30日)				
※1 全ての金額は、月30日で計算をしています(実際は、その月の暦日数により変動します)。					

- ※2 食事費と居住費の減額免除には、「介護保険負担限度額認定証」が必要となります。認定証の提示が無い場合にはこれら費用の減免は できません。ご本人様住所地市区町村の介護保険担当窓口で直接手続きが必要です。詳細は、窓口でお尋ね下さい。
- ※3 ご本人様の状況等により上記以外の加算料金が発生することがあります。詳細は、裏面「施設入所利用料金表」をご覧下さい。
- ※4 上記の各金額は、簡易な計算方法により算出しているため、実際の合計額とは誤差が生じる場合がございますことをご了承下さい。