

老人保健施設 あおぞら 料金表（30日の場合）

◆多床室・個室料金表（介護保険負担割合が2割の場合）

※利用者負担第1～4段階とは、所得に応じた利用料金の減額区分です。詳しくはご相談ください。
※各種加算として、「夜勤職員配置加算」「栄養ケアマネジメント加算」「サービス提供体制強化加算」を加算した金額です。
※利用者個別の負担割合に応じた額となります。

○多床室料金

要介護1の場合

ア. 介護保険自己負担額					
48,720円	+	イ. 食費＋居住費		=	月額費用計
		利用者負担第1段階	9,000円 (300円＋0円) × 30日		57,720円
		利用者負担第2段階	22,800円 (390円＋370円) × 30日		71,520円
		利用者負担第3段階	30,600円 (650円＋370円) × 30日		79,320円
		利用者負担第4段階	52,500円 (1,380円＋370円) × 30日		101,220円

要介護2の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		月額費用計	
51,600円	＋	利用者負担第1段階	9,000円 (300円＋0円) × 30日	＝	60,600円
		利用者負担第2段階	22,800円 (390円＋320円) × 30日		74,400円
		利用者負担第3段階	30,600円 (650円＋320円) × 30日		82,200円
		利用者負担第4段階	52,500円 (1,380円＋320円) × 30日		104,100円

要介護3の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		＝	月額費用計
55,260円	＋	利用者負担 第1段階	9,000円 (300円＋0円) × 30日		64,260円
		利用者負担 第2段階	22,800円 (390円＋320円) × 30日		78,060円
		利用者負担 第3段階	30,600円 (650円＋320円) × 30日		85,860円
		利用者負担 第4段階	52,500円 (1,380円＋320円) × 30日		107,760円

要介護4の場合

要介護4の場合					
ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		＝	月額費用計
58,320円	＋	利用者負担第1段階	9,000円 (300円＋0円) × 30日		67,320円
		利用者負担第2段階	22,800円 (390円＋320円) × 30日		81,120円
		利用者負担第3段階	30,600円 (650円＋320円) × 30日		88,920円
		利用者負担第4段階	52,500円 (1,380円＋320円) × 30日		110,820円

要介護5の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		＝	月額費用計	
61,500円	＋	利用者負担第1段階	9,000円 (300円＋0円) × 30日		70,500円	
		利用者負担第2段階	22,800円 (390円＋320円) × 30日		84,300円	
		利用者負担第3段階	30,600円 (650円＋320円) × 30日		92,100円	
		利用者負担第4段階	52,500円 (1,380円＋320円) × 30日		114,000円	

○個室料金

要介護 1 の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費	ウ. その他の費用 (特別な室料)	月額費用計		
44,340円	＋	利用者負担 第1段階	23,700円 (300円＋490円) × 30日	59,460円 (1,982円 × 30日)	＝	127,500円
		利用者負担 第2段階	26,400円 (390円＋490円) × 30日			130,200円
		利用者負担 第3段階	58,800円 (650円＋1,310円) × 30日			162,600円
		利用者負担 第4段階	90,600円 (1,380円＋1,640円) × 30日			194,400円

要介護 2 の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用 (特別な室料)		月額費用計	
47,040円	＋	利用者負担 第1段階	23,700円 (300円＋490円) × 30日	59,460円 (1,982円 × 30日)	＝	130,200円	
		利用者負担 第2段階	26400円 (390円＋490円) × 30日			132,900円	
		利用者負担 第3段階	58800円 (650円＋1,310円) × 30日			165,300円	
		利用者負担 第4段階	90600円 (1,380円＋1,640円) × 30日			197,100円	

要介護 3 の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用 (特別な室料)		月額費用計	
50,700円	＋	利用者負担 第1段階	23,700円 (300円＋490円) × 30日	59,460円 (1,982円 × 30日)	＝	133,860円	
		利用者負担 第2段階	26,400円 (390円＋490円) × 30日			136,560円	
		利用者負担 第3段階	58,800円 (650円＋1,310円) × 30日			168,960円	
		利用者負担 第4段階	90,600円 (1,380円＋1,640円) × 30日			200,760円	

要介護 4 の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用 (特別な室料)		月額費用計	
53,820円	+	利用者負担 第1段階	23,700円 (300円+490円) × 30日	59,460円 (1,982円 × 30日)	=	136,980円	
		利用者負担 第2段階	26,400円 (390円+490円) × 30日			139,680円	
		利用者負担 第3段階	58,800円 (650円+1,310円) × 30日			172,080円	
		利用者負担 第4段階	90,600円 (1,380円+1,640円) × 30日			203,880円	

要介護 5 の場合

ア. 介護保険自己負担額		イ. 食費＋居住費		ウ. その他の費用 (特別な室料)		月額費用計
56,880円	＋	利用者負担 第1段階	23,700円 (300円＋490円) × 30日	59,460円 (1,982円 × 30日)	＝	140,040円
		利用者負担 第2段階	26,400円 (390円＋490円) × 30日			142,740円
		利用者負担 第3段階	58,800円 (650円＋1,310円) × 30日			175,140円
		利用者負担 第4段階	90,600円 (1,380円＋1,640円) × 30日			206,940円