

《リハビリホーム蒲郡》 費用一覧

R4.10.1

1. 介護保険に係る利用料

				負担割合1割の方	負担割合2割の方	負担割合3割の方
要介護認定	介護費の単位	介護費	介護費の目安(30日)	利用者負担額の目安(30日分)	利用者負担額の目安(30日分)	利用者負担額の目安(30日分)
要介護1	542単位/日	5,495円/日	164,876円/月	16,488円/月	32,976円/月	49,463円/月
要介護2	609単位/日	6,175円/日	185,257円/月	18,526円/月	37,052円/月	55,578円/月
要介護3	679単位/日	6,885円/日	206,551円/月	20,656円/月	41,311円/月	61,966円/月
要介護4	744単位/日	7,544円/日	226,324円/月	22,633円/月	45,265円/月	67,898円/月
要介護5	813単位/日	8,243円/日	247,314円/月	24,732円/月	49,463円/月	74,195円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	月間所定単位数×8.2%					
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	月間所定単位数×1.2%					
介護職員等ベースアップ等支援加算	月間所定単位数×1.5%					
夜間看護体制加算	10単位/日	101円/日	3,042円/月	305円/月	609円/月	913円/月
看取り介護加算ⅠⅠ (死亡日以前31日以上40日以下)	72単位/日	730円/日	730~ 10,951円/月	73~ 1,096円/月	146~ 2,191円/月	219~ 3,286円/月
看取り介護加算ⅠⅡ (死亡日以前40日以上50日以下)	144単位/日	1,460円/日	1,460~ 39,424円/月	146~ 3,943円/月	292~ 7,885円/月	438~ 11,828円/月
看取り介護加算ⅠⅢ (死亡日前日及び前々日)	680単位/日	6,895円/日	6,895~ 13,790円/月	690~ 1,379円/月	1,379~ 2,758円/月	2,069~ 4,137円/月
看取り介護加算ⅠⅣ (死亡日)	1280単位/日	12,979円/日	12,979円/月	1,298円/月	2,596円/月	3,894円/月
退院・退所時連携加算	30単位/日	304円/日	9,126円/月	913円/月	1,826円/月	2,738円/月
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	304円/月		31円/月	61円/月	92円/月

* 介護費は(介護費の単位)×(蒲郡市:7級地 1単位=10.14円)×(利用日数)で小数点以下切捨てになります。