

シルバーランドみつい 長期入所利用料金表

令和6年8月

介護度	負担割合	サービス費	日常生活継続支援加算	看護体制加算ⅠⅡ	夜勤職員配置加算Ⅳ	科学的介護推進体制加算Ⅱ	自立支援促進加算	個別機能訓練加算※1	口腔衛生管理加算Ⅱ	ADL維持等加算Ⅱ※2	褥瘡マネジメント加算Ⅱ※3	排泄支援加算	協力医療機関連携加算	生産性向上推進体制加算Ⅱ	処遇改善加算※5	負担区分	食費※6	居住費	日常生活費	月額合計(30日計算)		
																					第1	第2
従来型個室	要介護3	1割	732/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	3485/月	第1	300/日	380/日	150/日	53,278/月	
		2割	1464/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	6970/月	第2	390/日	480/日		58,978/月	
		3割	2196/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	10455/月	第3①	650/日	880/日		78,778/月	
	要介護4	1割	802/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	3779/月	第3②	1360/日	880/日		100,078/月	
		2割	1604/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	7558/月	第4	1500/日	1670/日		127,978/月	
		3割	2406/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	11337/月	第4	1500/日	1670/日		156,356/月	
	要介護5	1割	871/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	4069/月	第1	300/日	380/日		55,672/月	
		2割	1742/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	8138/月	第2	390/日	480/日		61,372/月	
		3割	2613/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	12206/月	第3①	650/日	880/日		81,172/月	
	多床室	要介護3	1割	732/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	3485/月	第3②	1360/日		430/日	102,472/月
			2割	1464/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	6970/月	第4	1500/日		1100/日	130,372/月
			3割	2196/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	10455/月	第4	1500/日		1100/日	161,144/月
要介護4		1割	802/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	3779/月	第1	300/日	0/日	191,916/月		
		2割	1604/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	7558/月	第2	390/日	430/日	58,032/月		
		3割	2406/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	11337/月	第3①	650/日	430/日	63,732/月		
要介護5		1割	871/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	4069/月	第3②	1360/日	430/日	83,532/月		
		2割	1742/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	8138/月	第4	1500/日	1100/日	104,832/月		
		3割	2613/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	12206/月	第4	1500/日	1100/日	132,732/月		
多床室		要介護3	1割	732/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	3485/月	第1	300/日	0/日	165,864/月	
			2割	1464/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	6970/月	第2	390/日	430/日	198,995/月	
			3割	2196/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	10455/月	第3①	650/日	430/日	58,032/月	
	要介護4	1割	802/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	3779/月	第3②	1360/日	430/日	63,732/月		
		2割	1604/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	7558/月	第4	1500/日	1100/日	83,532/月		
		3割	2406/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	11337/月	第4	1500/日	1100/日	104,832/月		
	要介護5	1割	871/日	36/日	12/日	16/日	50/月	280/月	380/月	110/月	60/月	13/月	10/月	100/月	10/月	4069/月	第1	300/日	0/日	132,732/月		
		2割	1742/日	72/日	24/日	32/日	100/月	560/月	760/月	220/月	120/月	26/月	20/月	200/月	20/月	8138/月	第2	390/日	430/日	165,864/月		
		3割	2613/日	108/日	36/日	48/日	150/月	840/月	1140/月	330/月	180/月	39/月	30/月	300/月	30/月	12206/月	第3①	650/日	430/日	198,995/月		

※1

※2 ※3 ※4

※5

※6

I : 12/日を30日換算 結果に応じて算定額が変動します。

II : 20/月を合算した額です

加算の合計により、算定食数により金額が変動します。額が変わります。

◎その他の加算等（該当される方）

負担割合	初期加算	安全対策体制加算	外泊時費用加算	経口維持加算ⅠⅡ	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	配置医師緊急時対応加算				看取り介護加算Ⅱ				特別送迎加算	退所時情報提供加算	退所時栄養情報連携加算	再入所時栄養連携加算	経口移行加算
						左記以外	早朝・夜間	深夜	死亡前45日	死亡前30日	死亡前3日	死亡日						
1割	30/日	20/回	246/日	500/月	3/日	325/回	650/回	1300/回	72/日	144/日	780/日	1580/日	594/月	250/回	70/月	200/回	28/日	
2割	60/日	40/回	492/日	1000/月	6/日	650/回	1300/回	2600/回	144/日	288/日	1560/日	3160/日	1188/月	500/回	140/月	400/回	56/日	
3割	90/日	60/回	738/日	1500/月	9/日	975/回	1950/回	3900/回	216/日	432/日	2340/日	4740/日	1782/月	750/回	210/月	600/回	84/日	

電化製品電気代
(1製品毎)

20/日

充電 100/月