

シルバーランドみつい 長期入所利用料金表

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	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)	
従来型個室	要介護3	1割	732 /日	36 /日	12 /日	16 /日	50 /月	280 /月	110 /月	60 /月	13 /月	10 /月	100 /月	10 /月	3432 /月	第1	300 /日	380 /日	150 /日	52,845 /月
		2割	1464 /日	72 /日	24 /日	32 /日	100 /月	560 /月	220 /月	120 /月	26 /月	20 /月	200 /月	20 /月	6864 /月	第2	390 /日	480 /日		58,545 /月
		3割	2196 /日	108 /日	36 /日	48 /日	150 /月	840 /月	330 /月	180 /月	39 /月	30 /月	300 /月	30 /月	10295 /月	第3①	650 /日	880 /日		78,345 /月
																第3②	1360 /日	880 /日		99,645 /月
	要介護4	1割	802 /日	36 /日	12 /日	16 /日	50 /月	280 /月	110 /月	60 /月	13 /月	10 /月	100 /月	10 /月	3726 /月	第1	300 /日	380 /日	150 /日	55,239 /月
		2割	1604 /日	72 /日	24 /日	32 /日	100 /月	560 /月	220 /月	120 /月	26 /月	20 /月	200 /月	20 /月	7452 /月	第2	390 /日	480 /日		60,939 /月
		3割	2406 /日	108 /日	36 /日	48 /日	150 /月	840 /月	330 /月	180 /月	39 /月	30 /月	300 /月	30 /月	11177 /月	第3①	650 /日	880 /日		80,739 /月
																第3②	1360 /日	880 /日		102,039 /月
	要介護5	1割	871 /日	36 /日	12 /日	16 /日	50 /月	280 /月	110 /月	60 /月	13 /月	10 /月	100 /月	10 /月	4016 /月	第1	300 /日	380 /日	150 /日	57,599 /月
		2割	1742 /日	72 /日	24 /日	32 /日	100 /月	560 /月	220 /月	120 /月	26 /月	20 /月	200 /月	20 /月	8031 /月	第2	390 /日	480 /日		63,299 /月
		3割	2613 /日	108 /日	36 /日	48 /日	150 /月	840 /月	330 /月	180 /月	39 /月	30 /月	300 /月	30 /月	12047 /月	第3①	650 /日	880 /日		83,099 /月
																第3②	1360 /日	880 /日		104,399 /月
多床室	要介護3	1割	732 /日	36 /日	12 /日	16 /日	50 /月	280 /月	110 /月	60 /月	13 /月	10 /月	100 /月	10 /月	3432 /月	第1	300 /日	0 /日	150 /日	41,445 /月
		2割	1464 /日	72 /日	24 /日	32 /日	100 /月	560 /月	220 /月	120 /月	26 /月	20 /月	200 /月	20 /月	6864 /月	第2	390 /日	430 /日		57,045 /月
		3割	2196 /日	108 /日	36 /日	48 /日	150 /月	840 /月	330 /月	180 /月	39 /月	30 /月	300 /月	30 /月	10295 /月	第3①	650 /日	430 /日		64,845 /月
																第3②	1360 /日	430 /日		86,145 /月
	要介護4	1割	802 /日	36 /日	12 /日	16 /日	50 /月	280 /月	110 /月	60 /月	13 /月	10 /月	100 /月	10 /月	3726 /月	第1	300 /日	0 /日	150 /日	43,839 /月
		2割	1604 /日	72 /日	24 /日	32 /日	100 /月	560 /月	220 /月	120 /月	26 /月	20 /月	200 /月	20 /月	7452 /月	第2	390 /日	430 /日		59,439 /月
		3割	2406 /日	108 /日	36 /日	48 /日	150 /月	840 /月	330 /月	180 /月	39 /月	30 /月	300 /月	30 /月	11177 /月	第3①	650 /日	430 /日		67,239 /月
																第3②	1360 /日	430 /日		88,539 /月
	要介護5	1割	871 /日	36 /日	12 /日	16 /日	50 /月	280 /月	110 /月	60 /月	13 /月	10 /月	100 /月	10 /月	4016 /月	第1	300 /日	0 /日	150 /日	46,199 /月
		2割	1742 /日	72 /日	24 /日	32 /日	100 /月	560 /月	220 /月	120 /月	26 /月	20 /月	200 /月	20 /月	8031 /月	第2	390 /日	430 /日		61,799 /月
		3割	2613 /日	108 /日	36 /日	48 /日	150 /月	840 /月	330 /月	180 /月	39 /月	30 /月	300 /月	30 /月	12047 /月	第3①	650 /日	430 /日		69,599 /月
																第3②	1360 /日	430 /日		90,899 /月
																第4	1500 /日	1100 /日	115,199 /月	
																第4	1500 /日	1100 /日	147,897 /月	
																第4	1500 /日	1100 /日	180,596 /月	

※1

※2 ※3 ※4

※5

※6

◎その他の加算等（該当される方）

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。

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	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	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	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	600 /回	84 /日

電化製品電気代 (1製品毎)	20 /日
充電	100 /月