

介護老人保健施設アンジェロ 料金ご案内 <入所>

利用料金表

自己負担額(1か月) = A + B + C

A: 月額利用料	毎月ほぼ定額
B: 介護保険(サービス加算)	利用状況により変動あり
C: その他の利用料	

※BとCは項目リストを掲載しています

A: 月額利用料

月額利用料は、①介護保険(利用者負担分)と②居住費と③食費を合算したものです。

単価表(一日当たり)



【要介護度によって異なる】

①基本サービス料金

要介護認定区分	基本料金		
	3割負担	2割負担	1割負担
要介護1	2,592円	1,728円	864円
要介護2	2,820円	1,880円	940円
要介護3	3,014円	2,009円	1,005円
要介護4	3,189円	2,126円	1,063円
要介護5	3,359円	2,239円	1,120円

【所得段階によって異なる】

②居住費

所得段階	4	3②	3①	2	1
単価	3,100円	1,310円	1,310円	820円	820円

③食費

所得段階	4	3②	3①	2	1
単価	2,000円	1,360円	650円	390円	300円

合計金額(1ヶ月) = (① + ② + ③)円 / 日 × 30日

所得段階	3割	2割	4	3②	3①	2	1
要介護度							1割
5	253,770円	220,170円	186,600円	113,700円	92,400円	69,900円	67,200円
4	248,670円	216,780円	184,890円	111,990円	90,690円	68,190円	65,490円
3	243,420円	213,270円	183,150円	110,250円	88,950円	66,450円	63,750円
2	237,600円	209,400円	186,600円	108,300円	87,000円	64,500円	61,800円
1	230,760円	204,840円	178,920円	106,020円	84,720円	62,220円	59,520円

所得段階表(負担限度額認定による)

所得段階	4	3②	3①	2	1
対象者	市区町村民税				
	課税世帯	非課税(世帯全員)			
		㉞ + ㉟ > 120万円 かつ、㉡	㉞ + ㉟ > 80万円 ≤ 120万円 かつ、㉢	㉞ + ㉟ ≤ 80万円 かつ、㉣	高齢福祉年金受給者 生活保護者等

㉞ 公的年金収入額(本人)

㉟ 合計所得金額

㉡ 預貯金等が単身で500万円以下(夫婦で1500万円以下)

㉢ 預貯金等が単身で550万円以下(夫婦で1550万円以下)

㉣ 預貯金等が単身で650万円以下(夫婦で1650万円以下)

※所得による負担段階の軽減は、お住いの市区町村にお問い合わせ下さい。

B:介護保険(サービス加算)

各種加算	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算/日	25円	50円	74円
サービス提供体制強化加算/日	7円	13円	19円
初期加算/日	31円	62円	93円
短期集中リハビリテーション実施加算/日	247円	493円	740円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算/日	247円	493円	740円
若年性認知症利用者受入加算/日	124円	247円	370円
外泊時費用加算/日	372円	744円	1,116円
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)/日	822円	1,644円	2,465円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)/日	35円	70円	105円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)/日	48円	95円	142円
再入所時栄養連携加算/回(入所時)	206円	411円	617円
ターミナルケア加算/日	-	-	-
31~45日	83円	165円	247円
4~30日	165円	329円	493円
2~3日	843円	1,685円	2,527円
死亡日	1,695円	3,389円	5,084円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	463円	925円	1,387円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	493円	986円	1,479円
試行的退所時指導加算/回	411円	822円	1,233円
退所時情報提供加算/回	514円	1,027円	1,541円
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	617円	1,233円	1,849円
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	411円	822円	1,233円
訪問看護指示加算/回	309円	617円	925円
栄養マネジメント強化加算/日	12円	23円	34円
療養食加算/食	7円	13円	19円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算/月	34円	68円	102円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)/回	103円	206円	309円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)/回	247円	493円	740円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)/回	103円	206円	309円
経口移行加算/回	29円	58円	87円
経口維持加算(Ⅰ)/月	411円	822円	1,233円
経口維持加算(Ⅱ)/月	103円	206円	309円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月	93円	185円	278円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	113円	226円	339円
緊急時治療管理	532円	1,064円	1,596円
所定疾患施設療養費(Ⅰ)/日	246円	491円	737円
所定疾患施設療養費(Ⅱ)/日	493円	986円	1,479円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)/日	3円	6円	9円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)/日	5円	9円	13円
認知症行動・心理症状緊急対応加算/日	206円	411円	617円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	3円	6円	9円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	14円	27円	40円
排泄支援加算(Ⅰ)/月	11円	21円	31円
排泄支援加算(Ⅱ)/月	16円	31円	47円
排泄支援加算(Ⅲ)/月	21円	41円	62円
自立支援推進加算/月	309円	617円	925円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月	41円	82円	123円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	62円	124円	185円
安全対策体制加算/回(入院時)	21円	41円	62円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	利用単位×3.9%		
特定処遇改善加算(Ⅱ)	利用単位×1.7%		

C:その他の利用料

その他の利用料金	
教養娯楽費	210円/日
洗濯代(週に2回収)	1,580円/週
電気代(私物のテレビや電気毛布など一点につき)	55円/日
テレビレンタル利用料	220円/日
理美容代金	実費
予防接種など	実費
日常生活品	委託業者と別途契約