

# 介護老人保健施設アンジェロ 料金ご案内 <介護予防短期入所療養介護サービス>

## 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		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	699円	1,397円	2,095円
要支援2	869円	1,738円	2,607円

【所得段階によって異なる】(下記所得段階表 参照)

#### 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	1,300円	1,000円	600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
2	231,210円	205,140円	179,070円	104,370円	95,370円	68,670円	59,670円
1	215,850円	194,910円	173,970円	99,270円	90,270円	63,570円	54,570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)			
		㊦ + ㊧ > 120万円 かつ、㊨	㊦ + ㊧ > 80万円 ≤ 120万円 かつ、㊩	㊦ + ㊧ ≤ 80万円 かつ、㊪	高齢福祉年金受給者 生活保護者等

㊦ 公的年金収入額(本人)

㊧ 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(Ⅰ)/日	23円	45円	68円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/日	19円	37円	56円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)/日	7円	13円	19円
個別リハビリテーション実施加算/日	247円	493円	740円
認知症行動・心理症状緊急対応加算/日	206円	411円	617円
若年性認知症利用者受入加算/日	124円	247円	370円
療養食加算/食	9円	17円	25円
送迎加算/片道	189円	378円	567円
緊急時治療管理(1月1回連続する3日を限度)	532円	1,064円	1,596円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)/日	53円	105円	157円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)/日	53円	105円	157円
総合医学管理加算/日	283円	565円	848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
特定治療	別途料金		
口腔連携強化加算	52円	103円	154円
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	103円	206円	309円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	11円	21円	31円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	利用単位×7.1%		

## 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
日用生活品	委託業者と別途契約