

サテライト芙蓉ご利用料金表

利用料基準額

要介護度	日額	① 月額
要介護 1	682 円	20,460 円
要介護 2	753 円	22,590 円
要介護 3	828 円	24,840 円
要介護 4	901 円	27,030 円
要介護 5	971 円	29,130 円

食費基準額

利用者負担段階	日額	② 月額
第 1 段階	300 円	9,000 円
第 2 段階	390 円	11,700 円
第 3 段階 (1)	680 円	20,400 円
第 3 段階 (2)	1,420 円	42,600 円
第 4 段階	1,545 円	46,350 円

居住費基準額

利用者負担段階	日額	③ 月額
第 1 段階	880 円	26,400 円
第 2 段階	880 円	26,400 円
第 3 段階 (1)	1,370 円	41,100 円
第 3 段階 (2)	1,470 円	44,100 円
第 4 段階	2,300 円	69,000 円

加算内容

加算内容	日額	④ 月額
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46 円	1,380 円
夜勤職員配置加算Ⅱイ	46 円	1,380 円
看護体制加算（Ⅰ）イ	12 円	360 円
協力医療機関連携加算	－	50 円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	－	10 円
生産性向上推進体制加算Ⅱ	－	10 円
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	－	40 円
栄養マネジメント強化加算	11 円	330 円

※ 上記以外に、入所後の条件によって算定される加算がございます。

※ 初期加算30円/日・入院、外泊時加算246円/日・安全対策体制加算20円/入所時に1回・療養食加算6円/1食
再入所時栄養連携加算200円/回・退所時情報提供加算250円/回（1割負担額）・看取り介護加算（対象日によって加算額が変動します）

※ 入院中は居室費のみご負担いただきます。

加算内容	介護度	⑤月額
介護職員等処遇改善加算Ⅰ （利用料基準額＋加算額）の 17.6％ （①＋④）×0.176	要介護 3	4,998 円
	要介護 4	5,384 円
	要介護 5	5,753 円

お支払金額合計月額 ①＋②＋③＋④＋⑤

利用者負担段階	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第 1 段階	68,798 円	71,374 円	73,843 円
第 2 段階	71,498 円	74,074 円	76,543 円
第 3 段階 (1)	94,898 円	97,474 円	99,943 円
第 3 段階 (2)	120,098 円	122,674 円	125,143 円
第 4 段階	148,748 円	151,324 円	153,793 円

※ 上記金額は、自己負担割合 1割、1ヶ月30日として計算してあります。（その他2割、3割の方は①④⑤が増額となります。）

※ 上記は、医療費等は含まれておりませんので、実際のご請求額とは異なることをご了承ください。