

ご利用料金表

*加算等につきましては変更の可能性があります。ご了承ください。

*金額は個人差がありますので、目安としてご利用ください。<一覧表は概算です。>

負担 限度額	要介護度	基本 サービス 費	居住費	食費	個別機能 訓練体制 加算	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算	日常生活 継続支援 加算	口腔衛生 管理体制 加算	処遇改 善加算 (Ⅰ)	介護職員 等特定処 遇改善加 算(Ⅰ)	合計(1日)	合計(30日)
第4 段階	要介護1	646	2,006	1,392	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	4,319	129,570
	要介護2	714	2,006	1,392	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	4,394	131,820
	要介護3	787	2,006	1,392	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	4,475	134,250
	要介護4	857	2,006	1,392	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	4,553	136,590
	要介護5	925	2,006	1,392	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	4,628	138,840

負担 限度額	要介護度	基本 サービス 費	居住費	食費	個別機能 訓練体制 加算	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算	日常生活 継続支援 加算	口腔衛生 管理体制 加算	処遇改 善加算 (Ⅰ)	介護職員 等特定処 遇改善加 算(Ⅰ)	合計(1日)	合計(30日)
第3 段階	要介護1	646	1,310	650	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,881	86,430
	要介護2	714	1,310	650	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,956	88,680
	要介護3	787	1,310	650	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	3,037	91,110
	要介護4	857	1,310	650	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	3,115	93,450
	要介護5	925	1,310	650	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	3,190	95,700

負担 限度額	要介護度	基本 サービス 費	居住費	食費	個別機能 訓練体制 加算	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算	日常生活 継続支援 加算	口腔衛生 管理体制 加算	処遇改 善加算 (Ⅰ)	介護職員 等特定処 遇改善加 算(Ⅰ)	合計(1日)	合計(30日)
第2 段階	要介護1	646	820	390	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,131	63,930
	要介護2	714	820	390	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,206	66,180
	要介護3	787	820	390	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,287	68,610
	要介護4	857	820	390	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,365	70,950
	要介護5	925	820	390	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,440	73,200

負担 限度額	要介護度	基本 サービス 費	居住費	食費	個別機能 訓練体制 加算	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	夜勤職員 配置加算	日常生活 継続支援 加算	口腔衛生 管理体制 加算	処遇改 善加算 (Ⅰ)	介護職員 等特定処 遇改善加 算(Ⅰ)	合計(1日)	合計(30日)
第1 段階	要介護1	646	820	300	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,041	61,230
	要介護2	714	820	300	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,116	63,480
	要介護3	787	820	300	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,197	65,910
	要介護4	857	820	300	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,275	68,250
	要介護5	925	820	300	12	12	23	61	46	30	8.3%	2.7%	2,350	70,500

【入居できる方】

要介護3～5の認定を受けた方で、在宅生活の継続が困難な方。要介護1～2の方は、特例的な要件に該当する方のみ対象になります。

【入居定員】

29名

3つのユニットに分かれ(1ユニット:9～10名)、ユニットごとに職員を配置します。

【居 室】

全室個室。各室にトイレ、ベット、たんすを完備しています。

(たんす等の持ち込みも可能です)

1ユニット10床(テレビ・冷蔵庫完備)については特別な室料1000円/日が必要です。

*負担限度額とは・・・世帯の課税年金収入額や所得によって決まります。
負担の軽減を受けるためには大分市への申請が必要です。

第4段階	市民税課税世帯
第3段階	市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円を超える方
第2段階	市民税非課税世帯で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第1段階	生活保護受給者／老齢福祉年金受給者