

## 介護老人福祉施設 リバーパレス青梅 施設利用料一覧表

(平成27年8月1日以降新館多床室利用者)

### 要介護1 の場合1ヶ月あたりの負担金(31日で計算してあります)

	施設サービス費	食費	居住費(室料 及び光熱水 費)	その他の利用 料(テレビ使用 料)	その他の利用 料(冷蔵庫使用 料)	金銭管理費	日常生活用品 上段基本パッ ク・下段 中心パック	合計
第1段階	20,296	9,300	0	3,100	3,100	3,000	6,200	44,996
							9,300	48,096
第2段階	20,296	12,090	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	59,256
							9,300	62,356
第3段階	20,296	20,150	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	67,316
							9,300	70,416
第4段階	20,296	46,500	31,000	3,100	3,100	3,000	6,200	113,196
							9,300	116,296

### 要介護2 の場合1ヶ月あたりの負担金(31日で計算してあります)

	施設サービス費	食費	居住費(室料 及び光熱水 費)	その他の利用 料(テレビ使用 料)	その他の利用 料(冷蔵庫使用 料)	金銭管理費	日常生活用品 上段基本パッ ク・下段 中心パック	合計
第1段階	22,421	9,300	0	3,100	3,100	3,000	6,200	47,121
							9,300	50,221
第2段階	22,421	12,090	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	61,381
							9,300	64,481
第3段階	22,421	20,150	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	69,441
							9,300	72,541
第4段階	22,421	46,500	31,000	3,100	3,100	3,000	6,200	115,321
							9,300	118,421

### 要介護3 の場合1ヶ月あたりの負担金(31日で計算してあります)

	施設サービス費	食費	居住費(室料 及び光熱水 費)	その他の利用 料(テレビ使用 料)	その他の利用 料(冷蔵庫使用 料)	金銭管理費	日常生活用品 上段基本パッ ク・下段 中心パック	合計
第1段階	24,578	9,300	0	3,100	3,100	3,000	6,200	49,278
							9,300	52,378
第2段階	24,578	12,090	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	63,538
							9,300	66,638
第3段階	24,578	20,150	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	71,598
							9,300	74,698
第4段階	24,578	46,500	31,000	3,100	3,100	3,000	6,200	117,478
							9,300	120,578

**要介護4 の場合1ヶ月あたりの負担金(31日で計算してあります)**

	施設サービス費	食費	居住費(室料 及び光熱水 費)	その他の利用 料(テレビ使用 料)	その他の利用 料(冷蔵庫使用 料)	金銭管理費	日常生活用品 上段基本パッ ク・下段 中心パック	合計
第1段階	26,702	9,300	0	3,100	3,100	3,000	6,200	51,402
							9,300	54,502
第2段階	26,702	12,090	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	65,662
							9,300	68,762
第3段階	26,702	20,150	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	73,722
							9,300	76,822
第4段階	26,702	46,500	31,000	3,100	3,100	3,000	6,200	119,602
							9,300	122,702

**要介護5 の場合1ヶ月あたりの負担金(31日で計算してあります)**

	施設サービス費	食費	居住費(室料 及び光熱水 費)	その他の利用 料(テレビ使用 料)	その他の利用 料(冷蔵庫使用 料)	金銭管理費	日常生活用品 上段基本パッ ク・下段 中心パック	合計
第1段階	28,764	9,300	0	3,100	3,100	3,000	6,200	53,464
							9,300	56,564
第2段階	28,764	12,090	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	67,724
							9,300	70,824
第3段階	28,764	20,150	11,470	3,100	3,100	3,000	6,200	75,784
							9,300	78,884
第4段階	28,764	46,500	31,000	3,100	3,100	3,000	6,200	121,664
							9,300	124,764

※施設サービス費には、基本単位(多床室)・機能訓練加算・日常生活継続支援加算・看護体制加算・精神科療養指導加算・夜勤職員配置加算・口腔衛生管理体制加算・栄養マネジメント加算が含まれています。

※施設サービス費の中には初期加算・外泊加算・療養食加算・経口移行加算・経口維持加算・看取り加算・処遇改善加算・その他の利用料は入っておりません。

※テレビ・冷蔵庫・日常生活品費のパックは選択できます。