

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日以降個室)

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 〔従来型個室〕	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	日常生活品費 上段基本パッ ク・下段 安心パック	合計
第1段階	20,296	9,300	9,920	3,100	3,100	3,000	6,200	54,916
							9,300	58,016
第2段階	20,296	12,090	13,020	3,100	3,100	3,000	6,200	60,806
							9,300	63,906
第3段階	20,296	20,150	25,420	3,100	3,100	3,000	6,200	81,266
							9,300	84,366
第4段階	20,296	46,500	46,810	3,100	3,100	3,000	6,200	129,006
							9,300	132,106

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 〔従来型個室〕	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	日常生活品費	合計
第1段階	22,421	9,300	9,920	3,100	3,100	3,000	6,200	57,041
							9,300	60,141
第2段階	22,421	12,090	13,020	3,100	3,100	3,000	6,200	62,931
							9,300	66,031
第3段階	22,421	20,150	25,420	3,100	3,100	3,000	6,200	83,391
							9,300	86,491
第4段階	22,421	46,500	46,810	3,100	3,100	3,000	6,200	131,131
							9,300	134,231

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 〔従来型個室〕	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	日常生活品費	合計
第1段階	24,578	9,300	9,920	3,100	3,100	3,000	6,200	59,198
							9,300	62,298
第2段階	24,578	12,090	13,020	3,100	3,100	3,000	6,200	65,088
							9,300	68,188
第3段階	24,578	20,150	25,420	3,100	3,100	3,000	6,200	85,548
							9,300	88,648
第4段階	24,578	46,500	46,810	3,100	3,100	3,000	6,200	133,288
							9,300	136,388

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 〔従来型個室〕	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	日常生活品費	合計
第1段階	26,702	9,300	9,920	3,100	3,100	3,000	6,200	61,322
							9,300	64,422
第2段階	26,702	12,090	13,020	3,100	3,100	3,000	6,200	67,212
							9,300	70,312
第3段階	26,702	20,150	25,420	3,100	3,100	3,000	6,200	87,672
							9,300	90,772
第4段階	26,702	46,500	46,810	3,100	3,100	3,000	6,200	135,412
							9,300	138,512

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 〔従来型個室〕	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	日常生活品費	合計
第1段階	28,764	9,300	9,920	3,100	3,100	3,000	6,200	63,384
							9,300	66,484
第2段階	28,764	12,090	13,020	3,100	3,100	3,000	6,200	69,274
							9,300	72,374
第3段階	28,764	20,150	25,420	3,100	3,100	3,000	6,200	89,734
							9,300	92,834
第4段階	28,764	46,500	46,810	3,100	3,100	3,000	6,200	137,474
							9,300	140,574

※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。