

介護老人保健施設グリーンビレッジ 入所料金表(月概算)

(31日)

20260501作成

【保険内】

	介護度	1割負担	2割負担	3割負担
従来型個室 (認知棟)	要介護1	33,661円	67,321円	100,982円
	要介護2	36,227円	72,455円	108,682円
	要介護3	38,452円	76,904円	115,356円
	要介護4	40,403円	80,806円	121,209円
	要介護5	42,285円	84,571円	126,856円

	介護度	1割負担	2割負担	3割負担
多床室 (認知棟)	要介護1	36,501円	73,003円	109,504円
	要介護2	39,102円	78,205円	117,307円
	要介護3	41,395円	82,791円	124,186円
	要介護4	43,380円	86,761円	130,141円
	要介護5	45,194円	90,389円	135,583円

	介護度	1割負担	2割負担	3割負担
従来型個室 (一般棟)	要介護1	31,060円	62,119円	93,179円
	要介護2	33,626円	67,253円	100,879円
	要介護3	35,851円	71,702円	107,553円
	要介護4	37,802円	75,604円	113,405円
	要介護5	39,684円	79,368円	119,053円

	介護度	1割負担	2割負担	3割負担
多床室 (一般棟)	要介護1	33,900円	67,800円	101,701円
	要介護2	36,501円	73,003円	109,504円
	要介護3	38,794円	77,589円	116,383円
	要介護4	40,779円	81,559円	122,338円
	要介護5	42,593円	85,187円	127,780円

	介護度	1割負担	2割負担	3割負担
ユニット型個室 (一般棟)	要介護1	34,208円	68,416円	102,625円
	要介護2	36,809円	73,619円	110,428円
	要介護3	39,068円	78,136円	117,204円
	要介護4	41,087円	82,175円	123,262円
	要介護5	42,901円	85,803円	128,704円

【その他】・・・いずれも1割負担の場合です。
 ・初期加算 入所後30日まで 31円/日
 ・短期集中リハビリ 265円/日 (予定 6回/週)
 ・認知症リハビリⅠ 247円/日、認知症リハビリⅡ 123円/日
 *個別リハビリについては入所後3ヶ月までとなります。
 ・その他の加算については、利用者の状態により介護保険で決められた加算を 算定させていただきます。

【居住費】

	第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②		基準型	
多床室	0円 /日	0円 /月	430円 /日	13,330円 /月	430円 /日	13,330円 /月	430円 /日	13,330円 /月	610円 /日	18,910円 /月
従来型個室	550円 /日	17,050円 /月	550円 /日	17,050円 /月	1,370円 /日	42,470円 /月	1,370円 /日	42,470円 /月	2,070円 /日	64,170円 /月
ユニット型個室	880円 /日	27,280円 /月	880円 /日	27,280円 /月	1,370円 /日	42,470円 /月	1,370円 /日	42,470円 /月	2,070円 /日	64,170円 /月

【食費】

	第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②		基準型	
	300円 /日	9,300円 /月	390円 /日	12,090円 /月	650円 /日	20,150円 /月	1,360円 /日	42,160円 /月	2,150円 /日	66,650円 /月

【特別な室料】

	多床室		従来型個室(認知棟)		従来型個室(トイレ付)		ユニット型個室	
	0円 /日	0円 /月	0円 /日	0円 /月	1,870円 /日	57,970円 /月	1,650円 /日	51,150円 /月

【教養娯楽費】

	120 /日	3,720 /月
--	--------	----------

介護老人保健施設グリーンビレッジ 入所料金表(概算)

		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	基準型 1割	基準型 2割	基準型 3割
(認知) 従来型個室	要介護1	63,731 円	66,521 円	100,001 円	122,011 円	168,201 円	201,861 円	235,522 円
	要介護2	66,297 円	69,087 円	102,567 円	124,577 円	170,767 円	206,995 円	243,222 円
	要介護3	68,522 円	71,312 円	104,792 円	126,802 円	172,992 円	211,444 円	249,896 円
	要介護4	70,473 円	73,263 円	106,743 円	128,753 円	174,943 円	215,346 円	255,749 円
	要介護5	72,355 円	75,145 円	108,625 円	130,635 円	176,825 円	219,111 円	261,396 円
(認知) 多床室	要介護1	49,521 円	65,641 円	73,701 円	95,711 円	125,781 円	162,283 円	198,784 円
	要介護2	52,122 円	68,242 円	76,302 円	98,312 円	128,382 円	167,485 円	206,587 円
	要介護3	54,415 円	70,535 円	78,595 円	100,605 円	130,675 円	172,071 円	213,466 円
	要介護4	56,400 円	72,520 円	80,580 円	102,590 円	132,660 円	176,041 円	219,421 円
	要介護5	58,214 円	74,334 円	82,394 円	104,404 円	134,474 円	179,669 円	224,863 円
(一般) ユニット型個室	要介護1	125,658 円	128,448 円	158,518 円	173,708 円	219,898 円	254,106 円	288,315 円
	要介護2	128,259 円	131,049 円	161,119 円	176,309 円	222,499 円	259,309 円	296,118 円
	要介護3	130,518 円	133,308 円	163,378 円	178,568 円	224,758 円	263,826 円	302,894 円
	要介護4	132,537 円	135,327 円	165,397 円	180,587 円	226,777 円	267,865 円	308,952 円
	要介護5	134,351 円	137,141 円	167,211 円	182,401 円	228,591 円	271,493 円	314,394 円
(一般) 従来型個室	要介護1	119,100 円	121,890 円	155,370 円	177,380 円	223,570 円	254,629 円	285,689 円
	要介護2	121,666 円	124,456 円	157,936 円	179,946 円	226,136 円	259,763 円	293,389 円
	要介護3	123,891 円	126,681 円	160,161 円	182,171 円	228,361 円	264,212 円	300,063 円
	要介護4	125,842 円	128,632 円	162,112 円	184,122 円	230,312 円	268,114 円	305,915 円
	要介護5	127,724 円	130,514 円	163,994 円	186,004 円	232,194 円	271,878 円	311,563 円
(一般) 多床室	要介護1	46,920 円	63,040 円	71,100 円	93,110 円	123,180 円	157,080 円	190,981 円
	要介護2	49,521 円	65,641 円	73,701 円	95,711 円	125,781 円	162,283 円	198,784 円
	要介護3	51,814 円	67,934 円	75,994 円	98,004 円	128,074 円	166,869 円	205,663 円
	要介護4	53,799 円	69,919 円	77,979 円	99,989 円	130,059 円	170,839 円	211,618 円
	要介護5	55,613 円	71,733 円	79,793 円	101,803 円	131,873 円	174,467 円	217,060 円

【その他】・・・いずれも1割負担の場合です。

・初期加算 入所後30日まで 31円/日 **1,830円/月**

・短期集中リハビリ 265円/日 (予定 6回/週)

月24回の場合 **概算6,360円/月**

・認知症リハビリⅠ 247円/日、認知症リハビリⅡ 123円/日

認知症リハビリⅠ 12回/月 **概算2,964円/月**

認知症リハビリⅡ 12回/月 **概算1,476円/月**

***個別リハビリについては入所後3ヶ月までとなります。**

・その他の加算については、利用者の状態により介護保険に準じて加算を算定させていただきます。また、処遇改善加算につきましても総単位数に準じて変動致しますのでご了承下さい。

その他自費について

・当施設においては、アメニティでの対応となります。別途、ご案内いたします。

・理美容については委託業者をお願いしています。

・歯科治療については、協力歯科と提携しておりますので治療が必要な方は申し出て下さい。