

1 割負担

伊豆慶友介護医療院 入所利用料金表

Ⅱ型（3階） 多床室 （30日間概算）

I. 基本利用料金 （単位 円/月）

2025/8/1

要介護度	介護保険該当費用			介護保険該当以外の費用				合計	該当欄
	介護保険基本料の1割(※1)	基本加算項目	介護職員処遇改善加算等	負担限度額段階(※2)	食事代	居住費	日用品費		
要介護1	22,770	1,220	1,128	1段階	9,000	0	6,000	40,118円	<input type="checkbox"/>
				2段階	11,700	12,900		55,718円	<input type="checkbox"/>
				3段階①	19,500	12,900		63,518円	<input type="checkbox"/>
				3段階②	40,800	12,900		84,818円	<input type="checkbox"/>
				4段階	54,000	24,000		109,118円	<input type="checkbox"/>
要介護2	25,650	1,220	1,263	1段階	9,000	0	6,000	43,133円	<input type="checkbox"/>
				2段階	11,700	12,900		58,733円	<input type="checkbox"/>
				3段階①	19,500	12,900		66,533円	<input type="checkbox"/>
				3段階②	40,800	12,900		87,833円	<input type="checkbox"/>
				4段階	54,000	24,000		112,133円	<input type="checkbox"/>
要介護3	31,920	1,220	1,558	1段階	9,000	0	6,000	49,698円	<input type="checkbox"/>
				2段階	11,700	12,900		65,298円	<input type="checkbox"/>
				3段階①	19,500	12,900		73,098円	<input type="checkbox"/>
				3段階②	40,800	12,900		94,398円	<input type="checkbox"/>
				4段階	54,000	24,000		118,698円	<input type="checkbox"/>
要介護4	34,620	1,220	1,684	1段階	9,000	0	6,000	52,524円	<input type="checkbox"/>
				2段階	11,700	12,900		68,124円	<input type="checkbox"/>
				3段階①	19,500	12,900		75,924円	<input type="checkbox"/>
				3段階②	40,800	12,900		97,224円	<input type="checkbox"/>
				4段階	54,000	24,000		121,524円	<input type="checkbox"/>
要介護5	37,020	1,220	1,797	1段階	9,000	0	6,000	55,037円	<input type="checkbox"/>
				2段階	11,700	12,900		70,637円	<input type="checkbox"/>
				3段階①	19,500	12,900		78,437円	<input type="checkbox"/>
				3段階②	40,800	12,900		99,737円	<input type="checkbox"/>
				4段階	54,000	24,000		124,037円	<input type="checkbox"/>

※1 一定以上所得のある方は介護保険該当費用の負担割合が2割または3割となります

※2 介護保険負担限度額認定証の有無、記載内容により金額が異なります。詳しくは、居住されている市町にお問い合わせ下さい

個別の加算、日数等により金額の変動がございます。目安として御確認ください

Ⅱ. 主な日常生活品費 （単位 円）

- ◆ おやつ代 3,000/月
100/日
- ◆ テレビレンタル 3,000/月
100/日（税別）
- ◆ 施設洗濯代 4,000～6,000/月
550/ネット（税別）