

津老人保健施設アルカディア 月額料金表

在宅強化型

2022年10月～

総額の目安

多床室（4人部屋・2人部屋）						
	負担限度(食費)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1割負担)	第1段階(300)	56,812	59,248	61,353	63,196	65,005
(1割負担)	第2段階(390)	70,612	73,048	75,153	76,996	78,805
(1割負担)	第3段階①(650)	78,412	80,848	82,953	84,796	86,605
(1割負担)	第3段階②(1360)	99,712	102,148	104,253	106,096	107,905
(1割負担)	第4段階	117,112	119,548	121,653	123,496	125,305
(2割負担)	第4段階	155,924	160,796	165,007	168,692	172,311
(3割負担)	第4段階	194,737	202,045	208,361	213,888	219,317
個室（1人部屋）						
	負担限度(食費)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1割負担)	第1段階(300)	101,880	104,249	106,289	108,131	110,006
(1割負担)	第2段階(390)	104,580	106,949	108,989	110,831	112,706
(1割負担)	第3段階①(650)	136,980	139,349	141,389	143,231	145,106
(1割負担)	第3段階②(1360)	158,280	160,649	162,689	164,531	166,406
(1割負担)	第4段階	180,780	183,149	185,189	187,031	188,906
(2割負担)	第4段階	216,960	221,698	225,778	229,463	233,213
(3割負担)	第4段階	253,140	260,248	266,367	271,894	277,520

※入所日から30日間は、初期加算(1日30単位を算定します)

※上記金額に①短期集中リハ(週6回)、②認知症短期集中リハ(週3回)を含みます

※4カ月以降は、上記①、②の加算が無くなりますので、上記表記から約1万円料金が安くなります

上記、自己負担総額の料金表は概算であくまで目安になります。

おむつの料金は含まれています。

業者洗濯 7,150円/月 契約者は別途必要になります。

テレビレンタル 5,100円/月 契約者は別途必要になります。

★リハビリテーション（リハビリの料金は、上記料金表に含まれています。）

・運動機能のリハビリは、入所後3カ月間 週6回になります。

・認知症のリハビリは、入所後3カ月間 週3回になります。

3カ月を過ぎると、リハビリは運動機能のリハビリ週3回になります。

※介護保険負担限度額認定証をお持ちでない方は、第4段階になります。

※入所にあたり必用書類

診療情報提供書・血液検査データを、主治医の先生に依頼してください

宛名は、施設長 ^{マツカゲ}松陰(陰) ^{ヒロシ}宏 でお願います。

津市乙部11番5号

電話 059-227-6681 FAX 059-227-6632

担当: ^{ニシデ}西出・^{トヤ}殿納屋