

津老人保健施設アルカディア 月額料金表

【超強化型】

2024年4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)	60,264	62,765	64,969	66,879	68,621
(1割負担)	第2段階(390)	74,064	76,565	78,769	80,679	82,421
(1割負担)	第3段階①(650)	81,864	84,365	86,569	88,479	90,221
(1割負担)	第3段階②(1360)	103,164	105,665	107,869	109,779	111,521
(1割負担)	第4段階	125,364	127,865	130,069	131,979	133,721
(2割負担)	第4段階	167,628	172,631	177,039	180,858	184,343
(3割負担)	第4段階	209,892	217,397	224,009	229,737	234,965
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)	105,233	107,700	109,839	111,715	113,526
(1割負担)	第2段階(390)	107,933	110,400	112,539	114,415	116,226
(1割負担)	第3段階①(650)	140,333	142,800	144,939	146,815	148,626
(1割負担)	第3段階②(1360)	161,633	164,100	166,239	168,115	169,926
(1割負担)	第4段階	188,933	191,400	193,539	195,415	197,226
(2割負担)	第4段階	228,466	233,400	237,678	241,431	245,052
(3割負担)	第4段階	267,999	275,400	281,818	287,447	292,878

※入所日から30日間は、初期加算(1日30単位か1日60単位を算定します)

※上記金額に①短期集中リハI(週6回)、②認知症短期集中リハI(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1万円程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 8,000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