

# 宮崎医療センター病院 介護医療院 料金概算表

## ①介護保険サービス費（サービス費+加算+リハビリ）

介護度 負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	35,555	38,965	46,374	49,505	52,357
2割	71,110	77,930	92,748	99,010	104,714
3割	106,665	116,895	139,122	148,515	157,071

・介護サービス費の中にオムツ代・薬代・点滴・処置等が含まれています。

（処置や検査の内容によっては医療費がかかる場合がございます）

## ②食事・居住費

食事・居住費 段階		食費		居住費		合計
		1日あたり	1ヶ月あたり	1日あたり	1ヶ月あたり	
非課税 世帯	第1段階	300	9,300	0	0	9,300
	第2段階	390	12,090	430	13,330	25,420
	第3段階1	650	20,150	430	13,330	33,480
	第3段階2	1,360	42,160	430	13,330	55,490
第4段階		1,445	44,795	560	17,360	62,155

・第1～3段階は、事前に自治体の介護保険課にて申請し【介護保険負担限度額認定証】の交付を受ける必要があります。（段階は所得に応じて自治体が決定）  
申請されなかった場合や非該当の際は第4段階となります。

## 1ヶ月の利用料金総額（①+②）※31日計算

段階・割合	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階(1割)		44,855	48,265	55,674	58,805	61,657
第2段階(1割)		60,975	64,385	71,794	74,925	77,777
第3段階①(1割)		69,035	72,445	79,854	82,985	85,837
第3段階②(1割)		91,045	94,455	101,864	104,995	107,847
第4段階	(1割)	97,710	101,120	108,529	111,660	114,512
	(2割)	133,265	140,085	154,903	161,165	166,869
	(3割)	168,820	179,050	201,277	210,670	219,226

・①②のほか、散髪代・歯科医院往診費・ミトン洗濯代・切手代・利用料引落手数料等がかかります。

・①について利用者負担額のうち、1か月の合計額が上限額を超えた分が高額介護サービス費として後から払い戻されます。（※上限額は世帯の市民税課税状況等により自治体が決定）