

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		34,998	38,608	46,517	49,848	52,900
2割		69,996	77,216	93,034	99,696	105,800
3割		104,994	115,824	139,551	149,544	158,700

- ・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	680	21,080	430	13,330	34,410
	第3段階2	1,420	44,020	430	13,330	57,350
第4段階		1,545	47,895	560	17,360	65,255

- ・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

介護度 段階・割合		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)		44,298	47,908	55,817	59,148	62,200
第2段階(1割)		60,418	64,028	71,937	75,268	78,320
第3段階①(1割)		69,408	73,018	80,927	84,258	87,310
第3段階②(1割)		92,348	95,958	103,867	107,198	110,250
第4段階	(1割)	100,253	103,863	111,772	115,103	118,155
	(2割)	135,251	142,471	158,289	164,951	171,055
	(3割)	170,249	181,079	204,806	214,799	223,955

- ・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）