

# 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	35,089	38,499	45,908	49,039	51,891
2割	70,178	76,998	91,816	98,078	103,782
3割	105,267	115,497	137,724	147,117	155,673

・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

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)	44,389	47,799	55,208	58,339	61,191	
第2段階(1割)	60,509	63,919	71,328	74,459	77,311	
第3段階①(1割)	68,569	71,979	79,388	82,519	85,371	
第3段階②(1割)	90,579	93,989	101,398	104,529	107,381	
第4 段階	(1割)	97,244	100,654	108,063	111,194	114,046
	(2割)	132,333	139,153	153,971	160,233	165,937
	(3割)	167,422	177,652	199,879	209,272	217,828

・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）