

### 13 協力歯科医療機関

|           |                  |
|-----------|------------------|
| 歯科医療機関名   | アルプス歯科医院         |
| 歯科医療機関所在地 | 大分市大字中戸次 1448 番地 |
| 電話番号      | 097-548-8115     |

### 14 利用料

- ・介護医療院サービスの費用は、厚生大臣が定める介護報酬告示上の額とし、そのサービスが法定代理受理事務であるときは、利用料のうち各入所者の「介護保険負担割合証」に記載されている負担割合に応じた額の支払いを受けるものとする。（但し、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担率による）

（利用料及び利用料の変更）

- 1 事業者が提供する介護医療院サービスに対する月毎の利用料等は下記のとおりです。

#### I 型介護医療院サービス費（I）

| 多床室    | 1 日につき      |              | 1 割負担      | 2 割負担      | 3 割負担      |
|--------|-------------|--------------|------------|------------|------------|
| ※要介護度1 | 8 3 3 単位    | 8, 3 3 0 円   | 8 3 3 円    | 1, 6 6 6 円 | 2, 4 9 9 円 |
| ※要介護度2 | 9 4 3 単位    | 9, 4 3 0 円   | 9 4 3 円    | 1, 8 8 6 円 | 2, 8 2 9 円 |
| ※要介護度3 | 1, 1 8 2 単位 | 1 1, 8 2 0 円 | 1, 1 8 2 円 | 2, 3 6 4 円 | 3, 5 4 6 円 |
| ※要介護度4 | 1, 2 8 3 単位 | 1 2, 8 3 0 円 | 1, 2 8 3 円 | 2, 5 6 6 円 | 3, 8 4 9 円 |
| ※要介護度5 | 1, 3 7 5 単位 | 1 3, 7 5 0 円 | 1, 3 7 5 円 | 2, 7 5 0 円 | 4, 1 2 5 円 |

#### 1 ヶ月の目安

##### ※1 割負担

|       |            |       |            |       |            |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| 要介護度1 | 約 25,800 円 | 要介護度2 | 約 29,200 円 | 要介護度3 | 約 36,700 円 |
| 要介護度4 | 約 39,800 円 | 要介護度5 | 約 42,600 円 |       |            |

##### ※2 割負担

|       |            |       |            |       |            |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| 要介護度1 | 約 51,700 円 | 要介護度2 | 約 58,500 円 | 要介護度3 | 約 73,300 円 |
| 要介護度4 | 約 79,600 円 | 要介護度5 | 約 85,300 円 |       |            |

##### ※3 割負担

|       |             |       |             |       |             |
|-------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|
| 要介護度1 | 約 77,500 円  | 要介護度2 | 約 87,700 円  | 要介護度3 | 約 109,900 円 |
| 要介護度4 | 約 119,300 円 | 要介護度5 | 約 127,900 円 |       |             |

| 従来型個室  | 1 日につき      |              | 1 割負担      | 2 割負担      | 3 割負担      |
|--------|-------------|--------------|------------|------------|------------|
| ※要介護度1 | 7 2 1 単位    | 7, 2 1 0 円   | 7 2 1 円    | 1, 4 4 2 円 | 2, 1 6 3 円 |
| ※要介護度2 | 8 3 2 単位    | 8, 3 2 0 円   | 8 3 2 円    | 1, 6 6 4 円 | 2, 4 9 6 円 |
| ※要介護度3 | 1, 0 7 0 単位 | 1 0, 7 0 0 円 | 1, 0 7 0 円 | 2, 1 4 0 円 | 3, 2 1 0 円 |
| ※要介護度4 | 1, 1 7 2 単位 | 1 1, 7 2 0 円 | 1, 1 7 2 円 | 2, 3 4 4 円 | 3, 5 1 6 円 |
| ※要介護度5 | 1, 2 6 3 単位 | 1 2, 6 3 0 円 | 1, 2 6 3 円 | 2, 5 2 6 円 | 3, 7 8 9 円 |

#### 1 ヶ月の目安

##### ※1 割負担

|       |            |       |            |       |            |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| 要介護度1 | 約 22,400 円 | 要介護度2 | 約 25,800 円 | 要介護度3 | 約 33,200 円 |
| 要介護度4 | 約 36,300 円 | 要介護度5 | 約 39,200 円 |       |            |

##### ※2 割負担

|       |            |       |            |       |            |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| 要介護度1 | 約 44,700 円 | 要介護度2 | 約 51,600 円 | 要介護度3 | 約 66,400 円 |
| 要介護度4 | 約 72,700 円 | 要介護度5 | 約 78,300 円 |       |            |

##### ※3 割負担

|       |            |       |            |       |            |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| 要介護度1 | 約 67,100 円 | 要介護度2 | 約 77,400 円 | 要介護度3 | 約 99,500 円 |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|