

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】（入所） NO.1

6.6.1

世帯状況等		基準費用（住民税課税世帯等）														
部屋		個室					2人部屋					4人部屋				
介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
（1割負担の金額） 介護保険給付対象	基本サービス費	788	863	928	985	1,040	871	947	1,014	1,072	1,125	871	947	1,014	1,072	1,125
	サービス提供体制強化加算	22					22					22				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51					51					51				
	夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算	65					65					65				
	*1)リハビリ加算 1日あたり平均額	325					325					325				
	*2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	94	99	104	109	113	100	106	111	115	119	100	106	111	115	119
介護保険給付 対象外	食費	1,700					1,700					1,700				
	居住費	1,668					377					377				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用		6,783	6,863	6,933	6,995	7,054	4,811	4,893	4,965	5,027	5,084	3,711	3,793	3,865	3,927	3,984
月30日の費用(目安)		203,485	205,904	208,000	209,838	211,612	144,332	146,783	148,943	150,814	152,523	111,332	113,783	115,943	117,814	119,523

(円)

- ◆ この表は、ご利用料金の目安です。初期加算は30円/日、認知症短期集中リハ加算は240円/日で計算しています。
- *1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。
- *2◆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)は、介護保険給付対象料金の月の合計額×7.5%（四捨五入）で計算しています。
- ◆ この他、月額でいただく費用があります。また、ご利用月により加算状況が異なる場合があります。詳しくは事務職員又は相談員にお尋ねください。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】（入所） NO.2

6.6.1

世帯状況等		第3段階②（住民税非課税世帯で、年金収入等120万円超 他、資産要件あり）														
部屋		個室					2人部屋					4人部屋				
介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
（1割負担の金額） 介護保険給付対象	基本サービス費	788	863	928	985	1,040	871	947	1,014	1,072	1,125	871	947	1,014	1,072	1,125
	サービス提供体制強化加算	22					22					22				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51					51					51				
	夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算	65					65					65				
	*1)リハビリ加算 1日あたり平均額	325					325					325				
	*2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	94	99	104	109	113	100	106	111	115	119	100	106	111	115	119
介護保険給付 対象外	食費	1,360					1,360					1,360				
	居住費	1,310					370					370				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用		6,085	6,165	6,235	6,297	6,356	4,464	4,546	4,618	4,680	4,737	3,364	3,446	3,518	3,580	3,637
月30日の費用(目安)		182,545	184,964	187,060	188,898	190,672	133,922	136,373	138,533	140,404	142,113	100,922	103,373	105,533	107,404	109,113

(円)

- ◆ この表は、ご利用料金の目安です。初期加算は30円/日、認知症短期集中リハ加算は240円/日で計算しています。
- *1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。
- *2◆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)は、介護保険給付対象料金の月の合計額×7.5%（四捨五入）で計算しています。
- ◆ この他、月額でいただく費用があります。また、ご利用月により加算状況が異なる場合があります。詳しくは事務職員又は相談員にお尋ねください。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】(入所) NO.3

6.6.1

世帯状況等		第3段階①(住民税非課税世帯で、年金収入等80万円超120万円以下 他、資産要件あり)														
部屋		個室					2人部屋					4人部屋				
介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険給付対象 (1割負担の金額)	基本サービス費	788	863	928	985	1,040	871	947	1,014	1,072	1,125	871	947	1,014	1,072	1,125
	サービス提供体制強化加算	22					22					22				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51					51					51				
	夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算	65					65					65				
	*1)リハビリ加算 1日あたり平均額	325					325					325				
	*2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	94	99	104	109	113	100	106	111	115	119	100	106	111	115	119
介護保険給付 対象外	食費	650					650					650				
	居住費	1,310					370					370				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用		5,375	5,455	5,525	5,587	5,646	3,754	3,836	3,908	3,970	4,027	2,654	2,736	2,808	2,870	2,927
月30日の費用(目安)		161,245	163,664	165,760	167,598	169,372	112,622	115,073	117,233	119,104	120,813	79,622	82,073	84,233	86,104	87,813

(円)

- ◆ この表は、ご利用料金の目安です。初期加算は30円/日、認知症短期集中リハ加算は240円/日で計算しています。
- *1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。
- *2◆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)は、介護保険給付対象料金の月の合計額×7.5% (四捨五入)で計算しています。
- ◆ この他、月額でいただく費用があります。また、ご利用月により加算状況が異なる場合があります。詳しくは事務職員又は相談員にお尋ねください。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】(入所) NO.4

6.6.1

世帯状況等		第2段階(住民税非課税世帯で、年金収入等80万円以下 他、資産要件あり)														
部屋		個室					2人部屋					4人部屋				
介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険給付対象 (1割負担の金額)	基本サービス費	788	863	928	985	1,040	871	947	1,014	1,072	1,125	871	947	1,014	1,072	1,125
	サービス提供体制強化加算	22					22					22				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51					51					51				
	夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算	65					65					65				
	*1)リハビリ加算 1日あたり平均額	325					325					325				
	*2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	94	99	104	109	113	100	106	111	115	119	100	106	111	115	119
介護保険給付 対象外	食費	390					390					390				
	居住費	490					370					370				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用		4,295	4,375	4,445	4,507	4,566	3,494	3,576	3,648	3,710	3,767	2,394	2,476	2,548	2,610	2,667
月30日の費用(目安)		128,845	131,264	133,360	135,198	136,972	104,822	107,273	109,433	111,304	113,013	71,822	74,273	76,433	78,304	80,013

(円)

- ◆ この表は、ご利用料金の目安です。初期加算は30円/日、認知症短期集中リハ加算は240円/日で計算しています。
- *1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。
- *2◆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)は、介護保険給付対象料金の月の合計額×7.5% (四捨五入)で計算しています。
- ◆ この他、月額でいただく費用があります。また、ご利用月により加算状況が異なる場合があります。詳しくは事務職員又は相談員にお尋ねください。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】(入所) NO.5

6.6.1

世帯状況等		第1段階 (住民税非課税世帯で、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者 他、資産要件あり)														
部屋		個室					2人部屋					4人部屋				
介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険給付対象 (1割負担の金額)	基本サービス費	788	863	928	985	1,040	871	947	1,014	1,072	1,125	871	947	1,014	1,072	1,125
	サービス提供体制強化加算	22					22					22				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51					51					51				
	夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算	65					65					65				
	*1)リハビリ加算 1日あたり平均額	325					325					325				
	*2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	94	99	104	109	113	100	106	111	115	119	100	106	111	115	119
介護保険給付 対象外	食費	300					300					300				
	居住費	490					0					0				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用		4,205	4,285	4,355	4,417	4,476	3,034	3,116	3,188	3,250	3,307	1,934	2,016	2,088	2,150	2,207
月30日の費用(目安)		126,145	128,564	130,660	132,498	134,272	91,022	93,473	95,633	97,504	99,213	58,022	60,473	62,633	64,504	66,213

(円)

- ◆ この表は、ご利用料金の目安です。初期加算は30円/日、認知症短期集中リハ加算は240円/日で計算しています。
- *1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。
- *2◆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)は、介護保険給付対象料金の月の合計額×7.5% (四捨五入)で計算しています。
- ◆ この他、月額でいただく費用があります。また、ご利用月により加算状況が異なる場合があります。詳しくは事務職員又は相談員にお尋ねください。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】（入所） NO.6

6.6.1

介護保険負担割合		2割負担														
部屋		個室					2人部屋					4人部屋				
介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
（2割負担の金額） 介護保険給付対象	基本サービス費	1,576	1,726	1,856	1,970	2,080	1,742	1,894	2,028	2,144	2,250	1,742	1,894	2,028	2,144	2,250
	サービス提供体制強化加算	44					44					44				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	102					102					102				
	夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算	130					130					130				
	*1)リハビリ加算 1日あたり平均額	650					650					650				
	*2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	188	199	209	217	225	200	212	222	230	238	200	212	222	230	238
介護保険給付対象外	食費	1,700					1,700					1,700				
	居住費	1,668					377					377				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用		8,128	8,289	8,429	8,551	8,669	6,245	6,409	6,553	6,677	6,791	5,145	5,309	5,453	5,577	5,691
月30日の費用(目安)		243,830	248,667	252,860	256,536	260,084	187,353	192,255	196,577	200,318	203,736	154,353	159,255	163,577	167,318	170,736

(円)

- ◆ この表は、ご利用料金の目安です。初期加算は30円/日、認知症短期集中リハ加算は240円/日で計算しています。
- *1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。
- *2◆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)は、介護保険給付対象料金の月の合計額×7.5%（四捨五入）で計算しています。
- ◆ この他、月額でいただく費用があります。また、ご利用月により加算状況が異なる場合があります。詳しくは事務職員又は相談員にお尋ねください。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】（入所） NO.7

6.6.1

介護保険負担割合		3割負担														
部屋		個室					2人部屋					4人部屋				
介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
（3割負担の金額） 介護保険給付対象	基本サービス費	2,364	2,589	2,784	2,955	3,120	2,613	2,841	3,042	3,216	3,375	2,613	2,841	3,042	3,216	3,375
	サービス提供体制強化加算	66					66					66				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	153					153					153				
	夜勤職員配置加算 +初期加算+栄養加算	195					195					195				
	*1)リハビリ加算 1日あたり平均額	975					975					975				
	*2)介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	281	298	313	326	338	300	317	332	345	357	300	317	332	345	357
介護保険給付対象外	食費	1,700					1,700					1,700				
	居住費	1,668					377					377				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用		9,472	9,714	9,924	10,108	10,285	7,679	7,924	8,140	8,327	8,498	6,579	6,824	7,040	7,227	7,398
月30日の費用(目安)		284,174	291,431	297,719	303,234	308,555	230,375	237,728	244,210	249,821	254,949	197,375	204,728	211,210	216,821	221,949

(円)

- ◆ この表は、ご利用料金の目安です。初期加算は30円/日、認知症短期集中リハ加算は240円/日で計算しています。
- *1◆ リハビリ加算1日あたり平均額は、短期集中リハビリテーションと認知症短期集中リハビリテーションの平均実施回数から算出しています。
- *2◆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)は、介護保険給付対象料金の月の合計額×7.5%（四捨五入）で計算しています。
- ◆ この他、月額でいただく費用があります。また、ご利用月により加算状況が異なる場合があります。詳しくは事務職員又は相談員にお尋ねください。