

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】（短期入所） NO.1

7.8.1

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
介護保険給付対象 （1割負担の金額）	基本サービス費	819	893	958	1,017	1,074	902	979	1,044	1,102	1,161	902	979	1,044	1,102	1,161
	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	24					24					24				
	個別リハビリテーション実施加算	240					240					240				
	*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	87	92	97	102	106	93	99	104	108	112	93	99	104	108	112
介護保険給付対象外	食費	1,700					1,700					1,700				
	滞在費	1,728					437					437				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用(目安)		6,741	6,820	6,890	6,954	7,015	4,769	4,852	4,922	4,984	5,047	3,669	3,752	3,822	3,884	3,947

(円)

- 注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、短期入所のご利用手続きの際にお尋ねください。  
 ◆ その他の費用として、送迎加算（片道あたり）184円 / 重度療養管理加算（1日につき）120円 などが 있습니다。  
 ◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。  
 \* ◆ 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）です。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】（短期入所） NO.2

7.8.1

世帯状況等	<b>第3段階②</b> （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				
		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	819	893	958	1,017	1,074	902	979	1,044	1,102	1,161	902	979	1,044	1,102	1,161
	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	24					24					24				
	個別リハビリテーション実施加算	240					240					240				
	*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	87	92	97	102	106	93	99	104	108	112	93	99	104	108	112
介護保険給付対象外	食費	1,300					1,300					1,300				
	滞在費	1,370					430					430				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用(目安)		5,983	6,062	6,132	6,196	6,257	4,362	4,445	4,515	4,577	4,640	3,262	3,345	3,415	3,477	3,540

(円)

- 注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、短期入所のご利用手続きの際にお尋ねください。  
 ◆ その他の費用として、送迎加算（片道あたり）184円 / 重度療養管理加算（1日につき）120円 などがあります。  
 ◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。  
 \* ◆ 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）です。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】（短期入所） NO.3

7.8.1

世帯状況等	<b>第3段階①</b> （住民税非課税世帯で、年金収入等80.9万円超120万円以下 他、資産要件あり）
-------	---

部屋		個室					2人部屋					4人部屋				
		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	819	893	958	1,017	1,074	902	979	1,044	1,102	1,161	902	979	1,044	1,102	1,161
	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	24					24					24				
	個別リハビリテーション実施加算	240					240					240				
	*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	87	92	97	102	106	93	99	104	108	112	93	99	104	108	112
介護保険給付対象外	食費	1,000					1,000					1,000				
	滞在費	1,370					430					430				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用(目安)		5,683	5,762	5,832	5,896	5,957	4,062	4,145	4,215	4,277	4,340	2,962	3,045	3,115	3,177	3,240

(円)

- 注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、短期入所のご利用手続きの際にお尋ねください。  
 ◆ その他の費用として、送迎加算（片道あたり）184円 / 重度療養管理加算（1日につき）120円 などがありません。  
 ◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。  
 \* ◆ 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）です。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】(短期入所) NO.4

7.8.1

世帯状況等		第2段階 (住民税非課税世帯で、年金収入等80.9万円以下 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	819	893	958	1,017	1,074	902	979	1,044	1,102	1,161	902	979	1,044	1,102	1,161
	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	24					24					24				
	個別リハビリテーション実施加算	240					240					240				
	*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	87	92	97	102	106	93	99	104	108	112	93	99	104	108	112
介護保険給付対象外	食費	600					600					600				
	滞在費	550					430					430				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用(目安)		4,463	4,542	4,612	4,676	4,737	3,662	3,745	3,815	3,877	3,940	2,562	2,645	2,715	2,777	2,840

(円)

- 注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、短期入所のご利用手続きの際にお尋ねください。  
 ◆ その他の費用として、送迎加算(片道あたり)184円 / 重度療養管理加算(1日につき)120円 などがあります。  
 ◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。  
 \* ◆ 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)です。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】(短期入所) NO.5

7.8.1

世帯状況等	<b>第1段階</b> (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				
		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)	基本サービス費	819	893	958	1,017	1,074	902	979	1,044	1,102	1,161	902	979	1,044	1,102	1,161
	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	24					24					24				
	個別リハビリテーション実施加算	240					240					240				
	*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	87	92	97	102	106	93	99	104	108	112	93	99	104	108	112
介護保険給付対象外	食費	300					300					300				
	滞在費	550					0					0				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用(目安)		4,163	4,242	4,312	4,376	4,437	2,932	3,015	3,085	3,147	3,210	1,832	1,915	1,985	2,047	2,110

(円)

- 注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、短期入所のご利用手続きの際にお尋ねください。  
 ◆ その他の費用として、送迎加算(片道あたり)184円 / 重度療養管理加算(1日につき)120円 などがあります。  
 ◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。  
 \* ◆ 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)です。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】(短期入所) NO.6

7.8.1

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
介護保険給付対象 (3割負担の金額)	基本サービス費	1,638	1,786	1,916	2,034	2,148	1,804	1,958	2,088	2,204	2,322	1,804	1,958	2,088	2,204	2,322
	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	48					48					48				
	個別リハビリテーション実施加算	480					480					480				
	*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	173	185	194	203	212	186	197	207	216	225	186	197	207	216	225
介護保険給付対象外	食費	1,700					1,700					1,700				
	滞在費	1,728					437					437				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用(目安)		7,983	8,143	8,282	8,409	8,532	6,101	6,266	6,406	6,531	6,658	5,001	5,166	5,306	5,431	5,558

(円)

- 注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、短期入所のご利用手続きの際にお尋ねください。  
 ◆ その他の費用として、送迎加算(片道あたり)184円 / 重度療養管理加算(1日につき)120円 などがあります。  
 ◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。  
 \* ◆ 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)です。

コスモス利用料金 簡易計算表【在宅強化型施設】(短期入所) NO.7

7.8.1

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
介護保険給付対象 (3割負担の金額)	基本サービス費	2,457	2,679	2,874	3,051	3,222	2,706	2,937	3,132	3,306	3,483	2,706	2,937	3,132	3,306	3,483
	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	72					72					72				
	個別リハビリテーション実施加算	720					720					720				
	*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	260	277	291	305	317	279	296	311	324	337	279	296	311	324	337
介護保険給付対象外	食費	1,700					1,700					1,700				
	滞在費	1,728					437					437				
	特別な室料	1,870					1,100					0				
	日用品費	200					200					200				
1日の費用(目安)		9,226	9,465	9,674	9,865	10,048	7,433	7,681	7,891	8,078	8,268	6,333	6,581	6,791	6,978	7,168

(円)

- 注意事項 ◆ この表は、ご利用料金の目安です。詳しくは、短期入所のご利用手続きの際にお尋ねください。  
 ◆ その他の費用として、送迎加算(片道あたり)184円 / 重度療養管理加算(1日につき)120円 などがあります。  
 ◆ 項目は、ご利用状況に応じて異なります。また、ご利用月によって加算状況が異なることがあります。  
 \* ◆ 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)です。