

特別養護老人ホームヒューマンヴィラ伊豆 料金表

多床室月額料金（1割負担概算）

介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
95,322 円程度	97,662 円程度	100,105 円程度	102,445 円程度	104,751 円程度

個室月額料金（1割負担概算）

介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
104,932 円程度	107,272 円程度	109,715 円程度	112,055 円程度	114,361 円程度

※月31日計算

料金内訳

介護保険分				
要介護 1 基本料金 573	要介護 2 基本料金 641	要介護 3 基本料金 712	要介護 4 基本料金 780	要介護 5 基本料金 847
個別機能訓練加算 12/日	夜勤職員配置加算 16/日	看護体制加算(I) 4/日	看護体制加算(II) 8/日	
日常生活継続支援加算 36/日	介護職員処遇改善加算 8.3%/月	介護職員特定処遇改善加算 2.7%/月		

※その他対象者には別途加算が算定されます。

※上記表示額は"単位数"となります。

※負担割合に応じ金額が変わります。

実費料金

居住費	食費	金銭管理費
多床室 840円/日 個室 1,150円/日	1,450円/日	2,000円/月

※日用品費、教養娯楽費、理美容代は別途実費となります。

※所得の低い方には軽減制度がございますのでご相談ください。

※原則要介護 3 以上の方が入所サービスの対象となります。

要介護 1, 2 の方でやむを得ない事由がある場合に限り特例入所が認められます。

詳細は施設までお問い合わせください。

ヒューマンヴィラ伊豆シヨートステイ 料金表

日額料金（1割負担概算）

介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
3,191	3,268	3,348	3,424	3,500
円程度	円程度	円程度	円程度	円程度

介護予防 日額料金（1割負担概算）

要支援 1	要支援 2
3,015	3,136
円程度	円程度

料金内訳

介護保険分				
要介護 1 基本料金	要介護 2 基本料金	要介護 3 基本料金	要介護 4 基本料金	要介護 5 基本料金
596	665	737	806	874
機能訓練体制加算 12/日	夜勤職員配置加算 15/日	サービス提供体制強化加算 6/日	加算料金	
送迎加算 184/片道	介護職員処遇改善加算 8.3%/月	介護職員特定処遇改善加算 2.7%/月		

料金内訳

介護保険分		
要支援 1 基本料金 446/日		要支援 2 基本料金 555/日
機能訓練体制加算 12/日	サービス提供体制強化加算 12/日	送迎加算 184/片道
介護職員処遇改善加算 8.3%/月		介護職員特定処遇改善加算 2.7%/月

※その他対象者には別途加算が算定されます。

※上記表示額は"単位数"となります。

※負担割合に応じ金額が変わります。

実費料金（一般型・予防相当共通）

居住費 840円/日	食費 朝360円 昼650円 夕390円 おやつ50円
---------------	--------------------------------

※日用品費、教養娯楽費は別途実費となります。

※所得の低い方には軽減制度がございますのでご相談ください。

詳細は施設までお問い合わせください。

ヒューマンヴィラ伊豆デイサービスセンター 料金表

一般型 日額料金（1割負担概算）

介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
1,516	1,643	1,774	1,905	2,038
円程度	円程度	円程度	円程度	円程度

予防相当 月額料金（1割負担概算）

要支援 1・独自サービス 1	要支援 2・独自サービス 2
4,685	9,460
円程度/月 4回利用時	円程度/月 8回利用時

料金内訳

介護保険分				
要介護 1 基本料金	要介護 2 基本料金	要介護 3 基本料金	要介護 4 基本料金	要介護 5 基本料金
655	773	896	1018	1142
加算 料金	入浴介助 40/日 介護職員処遇改善 5.9%/月	中重度ケア 45/日 介護職員特定処遇改善 1.2%/月	サービス提供体制強化 22/回	

料金内訳

介護保険分		
要支援 1・独自サービス 1 基本料金	要支援 2・独自サービス 2 基本料金	
1672/月	3428/月	
加算 料金	サービス提供体制強化 88/月・176/月	介護職員処遇改善 5.9%/月 介護職員特定処遇改善 1.2%/月

※その他対象者には別途加算が算定されます。
 ※上記表示額は"単位数"となります。
 ※負担割合に応じ金額が変わります。

実費料金（一般型・予防相当共通）

食費
700円/回

※日用品費、教養娯楽費は別途実費となります。
 ※所得の低い方には軽減制度がございますのでご相談ください。

詳細は施設までお問い合わせください。