

# 介護老人保健施設蒼生の杜 利用料金表(入所:介護保険3割負担)

「介護保険負担割合証」・「介護保険負担限度額認定証」を御提示下さい

## 【介護保険3割負担】

| 段階 | 介護度 | 介護保険*3割負担分(1日単位) |         |        | 介護保険外費用(自費分):1日 |     | 多床室    |         | 個室       |         |          |
|----|-----|------------------|---------|--------|-----------------|-----|--------|---------|----------|---------|----------|
|    |     | 多床室              | 個室      | 加算①~③  | 食費              | 居住費 | 日額     | 月額(30日) | 日額       | 月額(30日) |          |
| 第四 | 介護1 | 2,313単位          | 2,094単位 | 計150単位 | 1,695円          | 多床室 | 370円   | 4,594円  | 137,835円 | 8,879円  | 266,387円 |
|    | 介護2 | 2,457単位          | 2,229単位 |        |                 |     |        | 4,742円  | 142,271円 | 9,018円  | 270,546円 |
|    | 介護3 | 2,640単位          | 2,412単位 |        |                 | 個室  | 1,640円 | 4,930円  | 147,909円 | 9,206円  | 276,185円 |
|    | 介護4 | 2,793単位          | 2,568単位 |        |                 |     |        | 5,087円  | 152,623円 | 9,366円  | 280,991円 |
|    | 介護5 | 2,952単位          | 2,721単位 |        |                 |     |        | 5,250円  | 157,522円 | 9,523円  | 285,705円 |

・加算:①サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ:36単位②夜勤職員配置加算:72単位③栄養マネジメント加算:42単位

注)個室料金3,240円/日込

※介護保険利用分については、地域区分割合(1.027円)を乗じた金額となります。

※特別室(浴室・洗面・トイレ付)=10,800円/日(税込)、個室(洗面・トイレ付)=3,240円/日(税込)

※合計金額には介護職員処遇改善加算(Ⅲ)として介護保険利用総単位数の1.6%分が加算されます

## 【加算項目(該当者のみにかかる費用)】

| 項目                | 単位数(介護保険3割負担)  |
|-------------------|--|
| 初期加算              | 90単位/日(2,772円/月):入所後30日間   |
| 認知症ケア加算           | 228単位/日(7,024円/月):3階御入所の場合   |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 720単位/日(約22,183円/月):入所後3ヶ月間、週3回以上実施  |
| 療養食加算             | 18単位/日に3回を限度(1,663円/月)   |
| 低栄養リスク改善加算        | 900単位/月(924円/月)  |
| 再入所時栄養連携加算        | 1,200単位/回(1,232円/回):再入所時経管栄養又は嚥下調整食新規導入になられた方  |
| 口腔衛生管理加算          | 270単位/月(277円/月)  |
| 口腔衛生管理体制加算        | 90単位/月(92円/月)  |
| 経口維持加算(Ⅰ)/(Ⅱ)     | (Ⅰ)1,200単位/月(1,232円/月) (Ⅱ)300単位/月(308円/月)  |
| 排せつ支援加算           | 300単位/月(308円/月)  |
| 褥瘡マネジメント加算        | 30単位/月(30円/月):3ヶ月毎   |
| 入所前後訪問指導加算Ⅰ       | 1,350単位/回(1,386円/回)  |
| 試行的退所時指導加算        | 1,200単位/回(1,232円/回):試行的な退所を行った場合3回まで算定可能   |
| 退所時情報提供加算         | 1,500単位/回(1,540円/回)  |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算    | 375単位/回(385円/回)  |
| 退所時前連携加算          | 1,500単位/回(1,540円/回)  |
| 訪問看護指示加算          | 300単位/月(308円/月)  |
| 外泊時費用             | 1,086単位/月(1,115円/日):外泊初日最終日を除く。月6日限度   |
| 外泊時在宅サービス利用費用     | 2,400単位/日(2,464円/日):介護老人保健施設により提供される在宅サービスを利用した場合                                    |
| 緊急時治療管理           | 1,533単位/日(1,574円/日):一月に3日間が限度(病状が重篤となり、緊急時に投薬・注射・検査・処置等が行われた場合)                      |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ)      | (Ⅰ)705単位/日(724円/日):一月に7日間が限度(肺炎・尿路感染症・带状疱疹)  |
| ターミナルケア加算         | 480単位/日(492円/日):死亡日以前4~30日、2,460単位/日(2,526円/日):死亡日前日及び前々日<br>4,950単位/日(5,083円/日):死亡日 |

## 【その他実費分】※消費税の増税により変更になります。

その他の料金は下記のとおりです(利用時のみ)

| 項目           | 利用料金(税込)  |
|--------------|---|
| 洗濯込衣類等一式リース  | 1日につき 1,000円                                    |
| 洗濯込タオル類一式リース | 1日につき 400円                                      |
| 日用品費         | 日常生活上必要な消耗品費用<br>実費                             |
| 教養娯楽費        | ご利用者希望による任意のクラブ活動に係る材料費<br>希望者を募っての特別食の提供<br>実費 |
| 理美容代         | 1回につき 2,000円                                    |
| 持参電気機器使用電気代  | 1日・1点につき 108円                                   |