

介護老人保健施設蒼生の杜 利用料金表(入所:介護保険2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2割負担】

| 段階 | 介護度 | 介護保険(1日単位) | | 負担 2割 | 介護保険外費用(自費分):1日 | | 多床室 | | 個室 | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----|------------|-------|----------|-----------------|-------------|--------|----------|--------|----------|--------------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|
| | | 多床室 | 個室 | | 食費 | 居住費 | 日額 | 月額(30日) | 日額 | 月額(30日) | | | | | | | | | | | | | |
| 第四 | 介護1 | 793単位 | 717単位 | 計53単位 ※1 | 1,750円 | 多床室 377円 | 3,864円 | 115,940円 | 8,299円 | 248,987円 | | | | | | | | | | | | | |
| | 介護2 | 843単位 | 763単位 | | | | | | | | 個室 1,668円 | 4,100円 | 123,026円 | 8,527円 | 255,827円 | | | | | | | | |
| | 介護3 | 908単位 | 828単位 | | | | | | | | | | | | | 4,209円 | 126,292円 | 8,640円 | 259,216円 | | | | |
| | 介護4 | 961単位 | 833単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | 4,314円 | 129,435円 | 8,741円 | 262,235円 |
| | 介護5 | 1,012単位 | 932単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

・加算: ①サービス提供体制強化加算(Ⅱ):18単位/日 ②夜勤職員配置加算:24単位/日 ③栄養マネジメント強化加算:11単位/日

注)個室料金3,300円/日込

※1、介護保険利用分については、地域区分割合(10.27円)×0.2を乗じた金額となります。

※2、特別室(浴室・洗面・トイレ付)=11,000円/日(税込)、個室(洗面・トイレ付)=3,300円/日(税込)

※3、合計金額には介護職員処遇改善加算(Ⅱ)介護保険利用総単位数の2.9%、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)1.7%、ベースアップ加算0.8%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×地域区分割合(10.27円)×0.2=利用料金 |
|------------------------|---|
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) | 51単位/日(3,142円/月) |
| 初期加算(Ⅰ) | 60単位/日(3,697円/月):急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し入所した場合、入所後30日間 |
| 初期加算(Ⅱ) | 30単位/日(1,848円/月):入所後30日間 |
| 安全対策体制加算 | 20単位/回(41円/回):入所時に1回を限度として算定 |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/(Ⅱ) | (Ⅰ):40単位/月(82円/月) (Ⅱ):60単位/月(123円/月) |
| 排せつ支援加算(Ⅰ)/(Ⅱ)/(Ⅲ) | (Ⅰ):10単位/月(20円/月) (Ⅱ):15単位/月(30円/月) (Ⅲ):20単位/月(41円/月) |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/(Ⅱ) | (Ⅰ):3単位/月(6円/月) (Ⅱ):13単位/月(26円/月) |
| 認知症ケア加算 | 76単位/日(4,683円/月):3階御入所の場合 |
| 認知症チームケア加算(Ⅰ)/(Ⅱ) | (Ⅰ):150単位/月(308円/月) (Ⅱ):120単位/月(246円/月) |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 3単位/日(184円/月) |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 258単位/日(約14,308円/月):入所後3ヶ月間、週3回以上実施 |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 | 33単位/月(67円/月) |
| 療養食加算 | 6単位/日に3回を限度(1,109円/月) |
| 再入所時栄養連携加算 | 200単位/回(410円/回) |
| 口腔衛生管理加算(Ⅰ)/(Ⅱ) | (Ⅰ):90単位/月(184円/月) (Ⅱ):110単位/月(225円/月) |
| 経口移行加算 | 28単位/日(1,725円/月) |
| 経口維持加算(Ⅰ)/(Ⅱ) | (Ⅰ):400単位/月(821円/月) (Ⅱ):100単位/月(205円/月) |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 450単位/回(924円/回) |
| 試行的退所時指導加算 | 400単位/回(821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(Ⅰ) | 500単位/回(1,027円/回) 居宅へ退所した場合 |
| 退所時情報提供加算(Ⅱ) | 250単位/回(513円/回) 医療機関へ退所した場合 |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)口 | 70単位/回(143円/回) 入所中1回を限度として算定 |
| 入退所前連携加算(Ⅰ)/(Ⅱ) | (Ⅰ):600単位/回(1,232円/回) (Ⅱ):400単位/回(821円/回) 1回を限度として算定 |
| 訪問看護指示加算 | 300単位/月(616円/月)1回を限度として算定 |
| 外泊時費用 | 362単位/月(743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 | 800単位/日(1,643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 | 518単位/日(1,063円/日):1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(Ⅱ) | 480単位/日(985円/日):1月に10日間が限度(肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の増悪) |
| 協力医療機関連携加算 | 100単位/月(205円/月) |
| 新興感染症等施設療養費 | 240単位/日(492円/日):1月に1回、連続5日が限度 |
| ターミナルケア加算 | 72単位/日(147円/日):死亡日45日前~31日前、160単位/日(328円/日):死亡日30日前~4日前 910単位/日(1,869円/日):死亡日前々日及び前日、1,900単位/日(3,902円/日):死亡日 |

裏面もあります。

【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 |
|--------------|---|
| 洗濯込衣類等一式リース | 1日につき 1,056円 (税抜960円) |
| 洗濯込タオル類一式リース | 1日につき 429円 (税抜390円) |
| 日用品費 | 日常生活上必要な消耗品費用 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 希望者を募っての特別食の提供 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 110円 (税抜100円) |
| 携帯電話電気代 | 1月 330円 (税抜300円) |