

【在宅超強化型介護保健施設 入所サービス 利用料金表】 (1ヶ月30日計算)

地域区分 7級地 (1単位10.14円)

事業所番号: 1052880034

多床室		要介護			
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871単位/日	947単位/日	1,014単位/日	1,072単位/日	1,125単位/日
サービス提供体制強化加算 I	22単位/日				
夜勤職員配置加算	24単位/日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51単位/日				
科学的介護推進体制加算 II	60単位/月				
リハマネ計画書情報加算	53単位/月				
排せつ支援加算 I	10単位/月				
褥瘡マネジメント加算 II	13単位/月				
自立支援促進加算	300単位/月				
安全対策体制加算	20単位/回				
入所前後訪問指導加算 I	450単位/回				
協力医療機関連携加算	100・50・5単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算	10・5単位/月				
介護職員等処遇改善加算	7.5%				
居住費	590円/日				
	17,700円/月				
食事負担額	1,830円 (内訳: 朝食550円 昼食640円 夕食640円)				
	54,900円/月				
日用品費	200円/日				
	6,000円/月				
教養娯楽費	150円/日				
	4,500円/月				

※ 限度額認定証をお持ちの方は、段階に応じて「居住費」「食費」の負担額が変更となります。

【1割負担】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4段階	116,194円	118,680円	120,871円	122,767円	124,501円
3段階②	97,294円	99,780円	101,971円	103,867円	105,601円
3段階①	75,994円	78,480円	80,671円	82,567円	84,301円
2段階	68,194円	70,680円	72,871円	74,767円	76,501円
1段階	52,594円	55,080円	57,271円	59,167円	60,901円

【2割負担】

4段階	149,289円	154,260円	158,643円	162,435円	165,903円
-----	----------	----------	----------	----------	----------

【3割負担】

4段階	182,384円	189,840円	196,414円	202,103円	207,304円
-----	----------	----------	----------	----------	----------

◆その他の加算サービス費用として加算項目に該当した場合には、追加負担金が必要となります。

・短期集中リハビリテーション実施加算	258単位/日	・緊急時施設療養費	518単位/日
・認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240・120単位/日	・特定治療 (医療行為算定額)	医科診療報酬点数×10円
・初期加算	60・30単位/日	・若年性認知症入所者受入加算	120単位/日
・療養体制維持特別加算	57・27単位/月	・所定疾患施設療養費 II	480単位/日
・高齢者施設等感染対策向上加算	10・5単位/月	・療養食加算	6単位/回
・生産性向上推進体制加算	100・10単位/月	・再入所時栄養連携加算	200単位/回
・口腔衛生管理加算	I 90単位/月 II 110単位/月	・訪問看護指示加算	300単位/回
・経口移行加算/入所より180日以内	28単位/日	・外泊時費用	I 362単位/日 II 800単位/日
・経口維持加算	I 400単位/月 II 100単位/月	・退所時栄養情報連携加算	70単位/回
・試行的退所時指導加算	400単位/回	・認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日
・退所時情報提供加算	I 500単位/回 II 250単位/回	・認知症専門ケア加算 II	4単位/日
・入退所前連携加算	I 600単位/回 II 400単位/回	・認知症チームケア推進加算	150・120単位/月
・新興感染症等施設療養費	240単位/日	・ターミナル加算 (死亡日)	1900単位/日
・かかりつけ医連携薬剤調整加算	I (イ)140単位(ロ)70単位・II 240単位・III 100単位/回	・ターミナル加算 (死亡日前日・前々日)	910単位/日
		・ターミナル加算 (死亡日以前4~30日)	160単位/日
		・ターミナル加算 (死亡日以前31~45日)	72単位/日

※ 上記、加算に関する詳細内容については、支援相談員にお尋ねください。

実費負担項目	実 費		特別な食事の提供	実 費
家電持込費	(家電持ち込み) 1点・・・55円 (消費税込み) / 1日			
理美容代	実 費		特別な食事の提供	実 費
業者洗濯	実 費			