

【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

個室		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		788単位/日	863単位/日	928単位/日	985単位/日	1,040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Ⅱ				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Ⅰ				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		
生産性向上推進体制加算Ⅱ				10単位/月		
協力医療機関連携加算Ⅰ				50単位/月		
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ				5単位/月		
介護職員等処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ				9.7%		
居住費				1,728円/日		
				51,840円/月		
				1段階550円/日 2段階550円/日 3段階①1,370円/日 3段階②1,470円/日		
特別な室料 (個室費・税込)				1,991円/日		
				59,730円/月		
食事負担額				1,950円 (内訳: 朝食590円 昼食680円 夕食680円)		
				58,500円/月		
				1段階300円/日 2段階390円/日 3段階①680円/日 3段階②1,420円/日		
日用品費				250円/日		
				7,500円/月		
教養娯楽費				200円/日		
				6,000円/月		

【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	214,027円	216,530円	218,699円	220,601円	222,436円
3段階②	190,387円	192,890円	195,059円	196,961円	198,796円
3段階①	165,187円	167,690円	169,859円	171,761円	173,596円
2段階	131,887円	134,390円	136,559円	138,461円	140,296円

【2割負担】

4段階	244,485円	249,490円	253,828円	257,632円	261,303円
-----	----------	----------	----------	----------	----------

【3割負担】

4段階	274,942円	282,450円	288,957円	294,663円	300,169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		・特定治療 (医療行為算定額)	医科診療報酬点数×10円
	240・120単位/日	・若年性認知症入所者受入加算	120単位/日
・初期加算	60・30単位/日	・所定疾患施設療養費Ⅱ	480単位/日
・入所前後訪問指導加算Ⅰ	450単位/回	・療養食加算	6単位/回
・安全対策体制加算	20単位/回	・再入所時栄養連携加算	200単位/回
・口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月	・訪問看護指示加算	300単位/回
・療養体制維持特別加算	57・27単位/月	・外泊時費用	Ⅰ 362単位/日 Ⅱ 800単位/日
・経口移行加算/入所より180日以内	28単位/日	・退所時栄養情報連携加算	70単位/回
・経口維持加算	Ⅰ 400単位/月 Ⅱ 100単位/月	・認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日
・試行的退所時指導加算	400単位/回	・認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
・退所時情報提供加算	Ⅰ 500単位/回・Ⅱ 250単位/回	・認知症チームケア推進加算	150・120単位/月
・入退所前連携加算	Ⅰ 600単位/回 Ⅱ 400単位/回	・ターミナル加算 (死亡日)	1900単位/日
・新興感染症等施設療養費	240単位/日	・ターミナル加算 (死亡日前日・前々日)	910単位/日
・かかりつけ医連携薬剤調整加算		・ターミナル加算 (死亡日以前4～30日)	160単位/日
	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	
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
業者洗濯	実 費

【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		
在宅連携・在宅療養支援施設加算Ⅱ				51単位/日		
科学的介護推進体制加算Ⅱ				60単位/月		
リハマネ計画費情報加算Ⅰ				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		
生産性向上推進体制加算Ⅱ				10単位/月		
協力医療機関連携加算Ⅰ				50単位/月		
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ				5単位/月		
介護職員等処遇改善加算Ⅰ2				9.7%		
居住費				590円/日		
				17,700円/月		
食事負担額				1段階0円/日 2段階430円/日 3段階①430円/日 3段階②530円/日		
				1,950円 (内訳: 朝食590円 昼食680円 夕食680円)		
				58,500円/月		
日用品費				1段階300円/日 2段階390円/日 3段階①680円/日 3段階②1,420円/日		
				250円/日		
教養娯楽費				7,500円/月		
				200円/日		
				6,000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	122,926円	125,463円	127,699円	129,634円	131,403円
3段階②	105,226円	106,563円	108,799円	110,734円	112,503円
3段階①	80,026円	85,263円	87,499円	89,434円	91,203円
2段階	71,326円	77,463円	79,699円	81,634円	83,403円
1段階	55,726円	61,863円	64,099円	66,034円	67,803円

【2割負担】

4段階	156,153円	161,227円	165,699円	169,568円	173,107円
-----	----------	----------	----------	----------	----------

【3割負担】

4段階	189,380円	196,991円	203,698円	209,503円	214,811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		・特定治療 (医療行為算定額)	医師診療報酬点数×10円
	240・120単位/日	・若年性認知症入所者受入加算	120単位/日
・初期加算	60・30単位/日	・所定疾患施設療養費Ⅱ	480単位/日
・入所前後訪問指導加算Ⅰ	450単位/回	・療養食加算	6単位/回
・安全対策体制加算	20単位/回	・再入所時栄養連携加算	200単位/回
・口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月	・訪問看護指示加算	300単位/回
・療養体制維持特別加算	57・27単位/月	・外泊時費用	Ⅰ 362単位/日 Ⅱ 800単位/日
・経口移行加算/入所より180日以内	28単位/日	・退所時栄養情報連携加算	70単位/回
・経口維持加算	Ⅰ 400単位/月 Ⅱ 100単位/月	・認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日
・試行的退所時指導加算	400単位/回	・認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
・退所時情報提供加算	Ⅰ 500単位/回・Ⅱ 250単位/回	・認知症チームケア推進加算	150・120単位/月
・入退所前連携加算	Ⅰ 600単位/回 Ⅱ 400単位/回	・ターミナル加算 (死亡日)	1900単位/日
・新興感染症等施設療養費	240単位/日	・ターミナル加算 (死亡日前日・前々日)	910単位/日
・かかりつけ医連携薬剤調整加算		・ターミナル加算 (死亡日より4～30日)	160単位/日
	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 (死亡日より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			
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		