

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(1日単位)		負担 3割	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	793単位	717単位	計53単位	※1	1,750円	多床室	377円	4,733円	142,005円	9,090円	272,711円
	介護2	843単位	763単位						4,887円	146,627円	9,232円	276,962円
	介護3	908単位	828単位				個室	1,668円	5,087円	152,635円	9,432円	282,970円
	介護4	961単位	883単位						5,251円	157,534円	9,601円	288,054円
	介護5	1,012単位	932単位						5,408円	162,247円	9,752円	292,583円

・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/日迄

※1、介護保険利用分については、地域区分割合(10.27円)×0.3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等処遇改善加算(Ⅱ)介護保険利用総単位数の7.1%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)×0.3=利用料金
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51単位/日(4,713円/月)
初期加算(Ⅰ)	60単位/日(5,545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(2,772円/月):入所後30日間
安全対策体制加算	20単位/回(61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(123円/月) (Ⅱ):60単位/月(184円/月)
排せつ支援加算(Ⅰ)/(Ⅱ)/(Ⅲ)	(Ⅰ):10単位/月(30円/月) (Ⅱ):15単位/月(46円/月) (Ⅲ):20単位/月(61円/月)
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/(Ⅱ)	(Ⅰ):3単位/月(9円/月) (Ⅱ):13単位/月(40円/月)
認知症ケア加算	76単位/日(7,024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(462円/月) (Ⅱ):120単位/月(369円/月)
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位/日(277円/月)
短期集中リハビリテーション実施加算	258単位/日(約21,462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(101円/月)
療養食加算	6単位/日に3回を限度(1,663円/月)
再入所時栄養連携加算	200単位/回(616円/回)
口腔衛生管理加算(Ⅰ)/(Ⅱ)	(Ⅰ):90単位/月(277円/月) (Ⅱ):110単位/月(338円/月)
経口移行加算	28単位/日(2,588円/月)
経口維持加算(Ⅰ)/(Ⅱ)	(Ⅰ):400単位/月(1,232円/月) (Ⅱ):100単位/月(308円/月)
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450単位/回(1,386円/回)
試行的退所時指導加算	400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(Ⅰ)	500単位/回(1,540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(770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(215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(1,848円/回) (Ⅱ):400単位/回(1,232円/回) 1回を限度として算定
訪問看護指示加算	300単位/月(924円/月)
外泊時費用	362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	800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	518単位/日(1,595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(1,478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(308円/月)
新興感染症等施設療養費	240単位/日(739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(221円/日):死亡日45日前~31日前、160単位/日(492円/日):死亡日30日前~4日前 910単位/日(2,803円/日):死亡日前々日及び前日、1,900単位/日(5,853円/日):死亡

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)