

# 介護老人保健施設蒼生の杜 利用料金表(入所:介護保険1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1割負担】

| 段階      | 介護度 | 介護保険(1日単位) |       |        | 介護保険外費用(自費分):1日 |        | 多床室     |         | 個室 注)    |          |          |
|---------|-----|------------|-------|--------|-----------------|--------|---------|---------|----------|----------|----------|
|         |     | 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)  |          |
| 第一      | 介護1 | 793単位      | 717単位 | 計53単位  | 300円            | 多床室    | 0円      | —       | —        | —        | —        |
|         | 介護2 | 843単位      | 763単位 |        |                 |        | —       | —       | —        | —        |          |
|         | 介護3 | 908単位      | 828単位 |        |                 | 個室     | 550円    | —       | —        | —        | —        |
|         | 介護4 | 961単位      | 883単位 |        |                 |        |         | —       | —        | —        | —        |
|         | 介護5 | 1,012単位    | 932単位 |        |                 |        |         | —       | —        | —        | —        |
| 第二      | 介護1 | 同上         | 同上    |        | 390円            | 多床室    | 430円    | 1,688円  | 50,665円  | 5,030円   | 150,923円 |
|         | 介護2 |            |       |        |                 |        | 1,740円  | 52,205円 | 5,078円   | 152,340円 |          |
|         | 介護3 |            |       |        |                 | 個室     | 550円    | 1,806円  | 54,208円  | 5,144円   | 154,343円 |
|         | 介護4 |            |       |        |                 |        |         | 1,861円  | 55,841円  | 5,201円   | 156,038円 |
|         | 介護5 |            |       |        |                 |        |         | 1,913円  | 57,412円  | 5,251円   | 157,547円 |
| 第三<br>① | 介護1 | 同上         | 同上    |        | 650円            | 多床室    | 430円    | 1,948円  | 58,465円  | 6,110円   | 183,323円 |
|         | 介護2 |            |       |        |                 |        | 2,000円  | 60,005円 | 6,158円   | 184,740円 |          |
|         | 介護3 |            |       |        |                 | 個室     | 1,370円  | 2,066円  | 62,008円  | 6,224円   | 186,743円 |
|         | 介護4 |            |       |        |                 |        |         | 2,121円  | 63,641円  | 6,281円   | 188,438円 |
|         | 介護5 |            |       |        |                 |        |         | 2,173円  | 65,212円  | 6,331円   | 189,947円 |
| 第三<br>② | 介護1 | 同上         | 同上    | 1,360円 | 多床室             | 430円   | 2,658円  | 79,765円 | 6,820円   | 204,623円 |          |
|         | 介護2 |            |       |        |                 | 2,710円 | 81,305円 | 6,868円  | 206,040円 |          |          |
|         | 介護3 |            |       |        | 個室              | 1,370円 | 2,776円  | 83,308円 | 6,934円   | 208,043円 |          |
|         | 介護4 |            |       |        |                 |        | 2,831円  | 84,941円 | 6,991円   | 269,738円 |          |
|         | 介護5 |            |       |        |                 |        | 2,883円  | 86,512円 | 7,041円   | 211,247円 |          |
| 第四      | 介護1 | 同上         | 同上    | 1,750円 | 多床室             | 437円   | 3,055円  | 91,675円 | 7,568円   | 227,063円 |          |
|         | 介護2 |            |       |        |                 | 3,107円 | 93,215円 | 7,616円  | 228,480円 |          |          |
|         | 介護3 |            |       |        | 個室              | 1,728円 | 3,173円  | 95,218円 | 7,682円   | 230,483円 |          |
|         | 介護4 |            |       |        |                 |        | 3,228円  | 96,851円 | 7,739円   | 232,178円 |          |
|         | 介護5 |            |       |        |                 |        | 3,280円  | 98,422円 | 7,789円   | 233,687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/日込

※1、介護保険利用分については、地域区分割合(10.27円)×0.1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%加算されます。

裏面もあります。

## 【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)×0.1=利用料金  |
|---------------------------|--|
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)        | 51単位/日(1,571円/月)   |
| 初期加算(Ⅰ)                   | 60単位/日(1,848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(924円/月):入所後30日間   |
| 安全対策体制加算                  | 20単位/回(20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(41円/月) (Ⅱ):60単位/月(61円/月)  |
| 排せつ支援加算(Ⅰ)/(Ⅱ)/(Ⅲ)        | (Ⅰ):10単位/月(10円/月) (Ⅱ):15単位/月(15円/月) (Ⅲ):20単位/月(20円/月)  |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/(Ⅱ)         | (Ⅰ):3単位/月(3円/月) (Ⅱ):13単位/月(13円/月)  |
| 認知症ケア加算                   | 76単位/日(2,341円/月):認知症専門棟に入所の場合  |
| 認知症チームケア加算(Ⅰ)/(Ⅱ)         | (Ⅰ):150単位/月(154円/月) (Ⅱ):120単位/月(123円/月)  |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)              | 3単位/日(92円/月)   |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)      | 258単位/日(約7,154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(Ⅱ) | 33単位/月(33円/月)  |
| 療養食加算                     | 6単位/1日に3回を限度(554円/月)   |
| 再入所時栄養連携加算                | 200単位/回(205円/回)  |
| 口腔衛生管理加算(Ⅰ)/(Ⅱ)           | (Ⅰ):90単位/月(92円/月) (Ⅱ):110単位/月(112円/月)  |
| 経口移行加算                    | 28単位/日(862円/月)   |
| 経口維持加算(Ⅰ)/(Ⅱ)             | (Ⅰ):400単位/月(410円/月) (Ⅱ):100単位/月(102円/月)  |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)             | 450単位/回(462円/回)  |
| 試行的退所時指導加算                | 400単位/回(410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(513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(256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(71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(616円/回) (Ⅱ):400単位/回(410円/回) 1回を限度として算定   |
| 訪問看護指示加算                  | 300単位/月(308円/月)1回を限度として算定  |
| 外泊時費用                     | 362単位/月(371円/日) 1月に6日が限度(外泊初日最終日を除く)   |
| 外泊時在宅サービス利用費用             | 800単位/日(821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(531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(492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                | 50単位/月(51円/月)  |
| 新興感染症等施設療養費               | 240単位/日(246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(73円/日):死亡日45日前~31日前、160単位/日(164円/日):死亡日30日前~4日前<br>910単位/日(934円/日):死亡日前々日及び前日、1,900単位/日(1,951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  |
|--------------|---|
| 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<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 110円 (税抜100円)                          |
| 携帯電話電気代      | 1月 330円 (税抜300円)                                |