

ご利用料金案内

☆☆☆ 入所利用料 ☆☆☆

① 多床室 (4人部屋)

《1割負担》

	施設利用料 (日)	食費	居住費 (日)	教養娯楽費(日)	日用消耗品費 (日)	1日あたりの自己負担額	1ヶ月 (30日)あたりの自己負担額
要介護1	842 円	1日 1,950 円 内 訳 朝食 550 円 昼食 680 円 おやつ 70 円 夕食 650 円	650 円	170 円	170 円	3,782 円	113,460 円
要介護2	893 円					3,833 円	114,990 円
要介護3	959 円					3,899 円	116,970 円
要介護4	1,014 円					3,954 円	118,620 円
要介護5	1,072 円					4,012 円	120,360 円

《2割負担》

	施設利用料 (日)	食費	居住費 (日)	教養娯楽費(日)	日用消耗品費 (日)	1日あたりの自己負担額	1ヶ月 (30日)あたりの自己負担額
要介護1	1,683 円	1日 1,950 円 内 訳 朝食 550 円 昼食 680 円 おやつ 70 円 夕食 650 円	650 円	170 円	170 円	4,623 円	138,690 円
要介護2	1,786 円					4,726 円	141,780 円
要介護3	1,918 円					4,858 円	145,740 円
要介護4	2,027 円					4,967 円	149,010 円
要介護5	2,143 円					5,083 円	152,490 円

《3割負担》

	施設利用料 (日)	食費	居住費 (日)	教養娯楽費(日)	日用消耗品費 (日)	1日あたりの自己負担額	1ヶ月 (30日)あたりの自己負担額
要介護1	2,525 円	1日 1,950 円 内 訳 朝食 550 円 昼食 680 円 おやつ 70 円 夕食 650 円	650 円	170 円	170 円	5,465 円	163,950 円
要介護2	2,679 円					5,619 円	168,570 円
要介護3	2,877 円					5,817 円	174,510 円
要介護4	3,041 円					5,981 円	179,430 円
要介護5	3,214 円					6,154 円	184,620 円

② 従来型個室 (個室)

《1割負担》

	施設利用料 (日)	食費	居住費 (日)	教養娯楽費(日)	日用消耗品費 (日)	1日あたりの自己負担額	1ヶ月 (30日)あたりの自己負担額
要介護1	763 円	1日 1,950 円 内 訳 朝食 550 円 昼食 680 円 おやつ 70 円 夕食 650 円	1,760 円	170 円	170 円	4,813 円	144,390 円
要介護2	811 円					4,861 円	145,830 円
要介護3	877 円					4,927 円	147,810 円
要介護4	934 円					4,984 円	149,520 円
要介護5	988 円					5,038 円	151,140 円

《2割負担》

	施設利用料 (日)	食費	居住費 (日)	教養娯楽費(日)	日用消耗品費 (日)	1日あたりの自己負担額	1ヶ月 (30日)あたりの自己負担額
要介護1	1,525 円	1日 1,950 円 内 訳 朝食 550 円 昼食 680 円 おやつ 70 円 夕食 650 円	1,760 円	170 円	170 円	5,575 円	167,250 円
要介護2	1,622 円					5,672 円	170,160 円
要介護3	1,754 円					5,804 円	174,120 円
要介護4	1,867 円					5,917 円	177,510 円
要介護5	1,976 円					6,026 円	180,780 円

《3割負担》

	施設利用料 (日)	食費	居住費 (日)	教養娯楽費(日)	日用消耗品費 (日)	1日あたりの自己負担額	1ヶ月 (30日)あたりの自己負担額
要介護1	2,288 円	1日 1,950 円 内 訳 朝食 550 円 昼食 680 円 おやつ 70 円 夕食 650 円	1,760 円	170 円	170 円	6,338 円	190,140 円
要介護2	2,432 円					6,482 円	194,460 円
要介護3	2,631 円					6,681 円	200,430 円
要介護4	2,801 円					6,851 円	205,530 円
要介護5	2,964 円					7,014 円	210,420 円

提供サービスに応じ下記について加算させていただきます。

- ☆ 初期加算（入所後 30 日に限る）：32 円（64 円・96 円）／日
- ☆ 短期集中リハビリテーション実施加算：257 円（513 円・769 円）／日（入所の日から 3 ヶ月以内の期間に、集中的にリハビリを行った場合）
- ☆ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算：257（513 円・769 円）円／日（認知症の方に対し、在宅復帰に向けて短期集中的な個別リハビリを行った場合（週 3 日まで）
- ☆ 療養食加算：7 円（13 円・20 円）／食（糖尿病、腎臓病、肝臓病等の食事の提供、及び特別な場合の検査食を提供した場合）
- ☆ 経口維持加算Ⅰ：428 円（855 円・1,282 円）／月（誤嚥が認められる方に対し、摂食・嚥下機能に配慮し特別な管理を行った場合）
- ☆ 経口維持加算Ⅱ：107 円（214 円・321 円）／月（経口維持加算Ⅰの算定条件に加え、食事観察及び会議に言語聴覚士が加わった場合）
- ☆ 経口移行加算：30 円（60 円・90 円）／日（経管により食事を摂取している方に対し、経口摂取を進めるための栄養管理を行った場合）
- ☆ 外泊時費用：387 円（774 円・1,160 円）／日（外泊初日と終日以外は算定します）
- ☆ 認知症行動・心理症状緊急対応加算：214 円（428 円・641 円）／日（認知症の行動・心理症状が認められ緊急に介護福祉施設サービスを行った場合）
- ☆ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算：37 円（73 円・109 円）／日（在宅復帰・在宅療養支援機能の算定要件を満たしている場合）
- ☆ 再入所時栄養連携加算：214 円（428 円・641 円）／日（入院先医療機関と連携し、再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合）
- ☆ 栄養マネジメント強化加算：12 円（24 円・36 円）／日（栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、継続的な栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合）
- ☆ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算：36 円（71 円・106 円）／月（リハビリの質を管理し計画内容の情報を厚生労働省に提出、かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合）
- ☆ 科学的介護推進体制加算Ⅱ：64 円（128 円・192 円）／月（心身に係る基本的情報を厚生労働省に提出し、かつサービス提供に活用している場合）
- ☆ かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ：107 円（214 円・321 円）／日、かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ：257 円（513 円・769 円）／日、かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ：107 円（214 円・321 円）／日（介護老人保健施設の医師とかかりつけ医が事前に合意し、減薬に取り組んだ場合）
- ☆ 入所前後訪問指導加算Ⅰ：481 円（962 円・1,442 円）／回、入所前後訪問指導Ⅱ：513 円（1,026 円・1,538 円）／回（入所前 30 日以内又は入所後 7 日以内居宅へ訪問し、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合）
試行的退所時指導加算 428 円（855 円・1,282 円）／回、退所時情報提供加算 534 円（1,068 円・1,602 円）／回、退所前連携加算 428 円（855 円・1,282 円）／回、訪問看護指示加算 321 円（641 円・962 円）／回（退所時に指導等を行った場合）
- ☆ 緊急時治療管理加算：554 円（1,107 円・1,660 円）／回（入所中に症状が著しく変化し、病状が危篤となり救命救急医療を行った場合）
- ☆ 所定疾患施設療養費Ⅰ：256 円（511 円・766 円）／日、所定疾患施設療養費Ⅱ：513 円（1,026 円・1,538 円）／日（肺炎、尿路感染症、带状疱疹又は蜂窩織炎について、治療等を行った場合）
- ☆ 褥瘡マネジメント加算Ⅰ：4 円（7 円・10 円）／月、褥瘡マネジメント加算Ⅱ：14 円（28 円・42 円）／月（褥瘡発生を予防するために、計画的に管理を行った場合）
- ☆ 排せつ支援加算Ⅰ：11 円（22 円・32 円）／月、排せつ支援加算Ⅱ：16 円（32 円・48 円）／月、排せつ支援加算Ⅲ：22 円（43 円・64 円）（排泄介助を要する方に対し、計画に基づき支援を行った場合）
- ☆ ターミナルケア加算：死亡日前以前 31 日～45 日 86 円（171 円・257 円）／日・死亡日前 4 日～30 日 171 円（342 円・513 円）／日・死亡日前日及び前々日 876 円（1,752 円・2,628 円）／日・死亡日 1,763 円（3,525 円・5,287 円）／日（看取りケアを行った場合）
- ☆ 安全対策体制加算（入所時 1 回に限る）：22 円（43 円・64 円）／回（組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合）
- ☆ 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ：37 円（73 円・109 円）／日（在宅復帰支援施設としての役割に対して、取り組みを行っている場合）
- ☆ サービス提供体制強化加算：介護福祉士が 80%以上配置されている又は 10 年以上の勤続年数がある介護福祉士が 35%以上配置されている 24 円（47 円・71 円）／日、介護福祉士が 60%以上配置されている 20 円（39 円・58 円）／日、常勤職員が 75%以上配置されている、介護福祉士が 50%以上配置されている又は 7 年以上の勤続年数がある職員が 30%以上配置されている場合 7 円（13 円・20 円）／日（一定基準の職員が配置されている場合）
- ☆ 介護職員処遇改善加算：所定単位数に 3.9%を乗じた単位数（介護職員の処遇改善の為、加算されます）
- ☆ 介護職員等特定処遇改善加算：所定単位数に 1.7%を乗じた単位数（介護職員等の処遇改善の為、加算されます）
- ☆ 介護職員等ベースアップ等支援加算：所定単位数に 0.8%乗じた単位数（介護職員等の処遇改善の為、加算されます）

※上記金額は、単位数の合計に 1 単位 10.68 円を乗じた金額です。（名古屋市は 3 級地のため）

※（ ）内は介護保険負担割合が 2 割・3 割の場合の金額です。

※居住費及び特別な室料は外泊された空床期間も料金がかかります。

* 追加利用料（すべて消費税込みの料金です。）

項目	費用	備考	
特別な室料（2・4 階個室）	1,650 円／日	整理たんす・応接セット・床頭台等の家具、冷蔵庫、液晶テレビ等の使用代金は個室料金に含まれています。	
貸テレビ使用料	160 円／日	電気料込みです。	
委託洗濯料金	638 円／ネット	業者委託です。詳細はお聞きください。	
電気使用料	110 円／日	個人持ち込みの電気器具使用料です。	
理美容代	カット	2,750 円	
	カラー	3,850 円	シャンプー及びブロー含
	パーマ	4,400 円	シャンプー及びブロー含
	シャンプー	1,100 円	

※介護保険負担限度額認定証の提示により、下記表の利用者負担限度額に応じてご請求させていただきます。

利用者負担限度額	1 日あたりの食費	1 日あたりの居住費	
		多床室（4 人部屋）	従来型個室（個室）
利用者負担 第 1 段階	300 円	0 円	490 円
利用者負担 第 2 段階	390 円	370 円	490 円
利用者負担 第 3 段階①	650 円	370 円	1,310 円
利用者負担 第 3 段階②	1,360 円	370 円	1,310 円

医療法人聖生会

介護老人保健施設 リハビリス井の森

T e l（052）899-5588

F a x（052）899-5889