

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	810円	1日 1,800円 内 訳 朝食 504円 昼食 648円 夕食 648円	650円	200円	200円	3,660円	109,800円
要介護2	859円					3,709円	111,270円
要介護3	923円					3,773円	113,190円
要介護4	975円					3,825円	114,750円
要介護5	1,030円					3,880円	116,400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	1,619円	1日 1,800円 内 訳 朝食 504円 昼食 648円 夕食 648円	650円	200円	200円	4,469円	134,070円
要介護2	1,717円					4,567円	137,010円
要介護3	1,845円					4,695円	140,850円
要介護4	1,950円					4,800円	144,000円
要介護5	2,060円					4,910円	147,300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	2,428円	1日 1,800円 内 訳 朝食 504円 昼食 648円 夕食 648円	650円	200円	200円	5,278円	158,340円
要介護2	2,576円					5,426円	162,780円
要介護3	2,767円					5,617円	168,510円
要介護4	2,924円					5,774円	173,220円
要介護5	3,090円					5,940円	178,200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	734円	1日 1,800円 内 訳 朝食 504円 昼食 648円 夕食 648円	1,760円	200円	200円	4,694円	140,820円
要介護2	780円					4,740円	142,200円
要介護3	844円					4,804円	144,120円
要介護4	898円					4,858円	145,740円
要介護5	950円					4,910円	147,300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	1,467円	1日 1,800円 内 訳 朝食 504円 昼食 648円 夕食 648円	1,760円	200円	200円	5,427円	162,810円
要介護2	1,559円					5,519円	165,570円
要介護3	1,687円					5,647円	169,410円
要介護4	1,795円					5,755円	172,650円
要介護5	1,900円					5,860円	175,800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	2,200円	1日 1,800円 内 訳 朝食 504円 昼食 648円 夕食 648円	1,760円	200円	200円	6,160円	184,800円
要介護2	2,339円					6,299円	188,970円
要介護3	2,530円					6,490円	194,700円
要介護4	2,693円					6,653円	199,590円
要介護5	2,850円					6,810円	204,300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）：31 円（62 円・93 円）／日
- ☆ 短期集中リハビリテーション実施加算：247 円（493 円・740 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：247 円（493 円・740 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））
- ☆ 認知症ケア加算：78 円（156 円・234 円）／日（認知症専門棟に入所された場合）
- ☆ 療養食加算：7 円（13 円・19 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：411 円（822 円・1,233 円）／月、経口維持加算Ⅱ：103 円（206 円・309 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）
- ☆ 外泊時費用：372 円（744 円・1,116 円）／日（外泊初日と終日以外は算定します）
- ☆ 退所時情報提供加算 514 円（1,027 円・1,541 円）／回、入退所前連携加算Ⅰ 617 円（1,233 円・1,849 円）／回、入退所前連携加算Ⅱ 411 円（822 円・1,233 円）／回、訪問看護指示加算 309 円（617 円・925 円）／回（退所時に指導等を行った場合）
- ☆ 所定疾患施設療養費Ⅱ：493 円（986 円・1,479 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）
- ☆ 緊急時治療管理加算：532 円（1,064 円・1,596 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）
- ☆ ターミナルケア加算：死亡日以前 31 日～45 日 83 円（165 円・247 円）／日、死亡日以前 4 日～30 日 165 円（329 円・493 円）／日、死亡日前日及び前々日 843 円（1,685 円・2,527 円）／日、死亡日 1,695 円（3,389 円・5,084 円）／日
（看取りケアを行った場合）
- ☆ 栄養マネジメント強化加算：12 円（23 円・34 円）／月
（栄養ケア計画に従い食事調整を実施、栄養状態等の情報を厚生労働省に提出かつ、サービス提供に活用している場合）
- ☆ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算：34 円（68 円・102 円）／月
（リハビリテーションの質を管理し計画内容等の情報を厚生労働省に提出、かつサービス提供に活用している場合）
- ☆ 自立支援促進加算：309 円（617 円・925 円）／月
- ☆ 排せつ支援加算Ⅰ：11 円（21 円・31 円）／月、排せつ支援加算Ⅱ：16 円（31 円・47 円）／月、排せつ支援加算Ⅲ：21 円（41 円・62 円）／月（排せつ状態を改善するために計画を作成し、計画内容等の情報を厚生労働省に提出、かつサービス提供に活用している場合）
- ☆ 褥瘡マネジメント加算Ⅰ：3 円（6 円・9 円）／月、褥瘡マネジメント加算Ⅱ：14 円（27 円・40 円）／月（褥瘡発生を予防するためにケア計画を作成し、計画内容等の情報を厚生労働省に提出、かつサービス提供に活用している場合）
- ☆ 科学的介護推進体制加算Ⅱ：62 円（124 円・185 円）／月
（入所者ごとの心身に係る基本的な情報を厚生労働省に提出、かつサービス提供に活用している場合）
- ☆ 安全対策体制加算：21 円（41 円・62 円）／回（入所時 1 回に限る）
- ☆ サービス提供体制強化加算（一定基準の職員が配置されている場合）
 - ① 介護福祉士が 80%以上又は、勤続 10 年以上の介護福祉士が 35%以上配置されている場合 23 円（45 円・68 円）／日
 - ② 介護福祉士が 60%以上配置されている場合 19 円（37 円・56 円）／日
 - ③ 介護福祉士が 50%以上又は、常勤職員が 75%以上又は、勤続 7 年以上の職員が 30%以上配置されている場合 7 円（13 円・19 円）／日
- ☆ 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Ⅰ：所定単位数に 2.1%を乗じた単位数、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ：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%を乗じた単位数（介護職員の処遇改善の為、加算されます。）

※上記金額は、単位数の合計に 1 単位 10.27 円を乗じた金額です。（日進市は 6 級地の為）

※（ ）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 階個室）	1,650 円／日	整理たんす・応接セット・床頭台等の家具、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日進
 T e l （ 0 5 6 1 ） 7 3 - 5 0 0 0
 F a x （ 0 5 6 1 ） 7 3 - 5 0 3 6