

利用料金表【老人保健施設】

(単位:円)

| 区分 | 費目 | 若水ケアセンター | | はびねすケアセンター | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------|------------|-------|
| | | 個室 | 多床室 | ユニット型個室 | |
| 基本料金 (一日あたり) | 介護費(1割) | 要介護1 | 698 | 711 | 777 |
| | | 要介護2 | 743 | 819 | 822 |
| | | 要介護3 | 804 | 880 | 884 |
| | | 要介護4 | 856 | 931 | 937 |
| | | 要介護5 | 907 | 984 | 988 |
| | 栄養マネジメント加算 | | 14 | | 14 |
| | 夜勤職員配置加算 | | 24 | | 24 |
| | 食費 (所得に応じて設定) | ① | 300 | | 300 |
| | | ② | 390 | | 390 |
| | | ③ | 650 | | 650 |
| ④ | | 1,500 | | 1,500 | |
| 居住費 (所得に応じて設定) | ① | 490 | 10 | 820 | |
| | ② | 490 | 370 | 820 | |
| | ③ | 1,310 | 370 | 1,310 | |
| | ④ | 1,640 | 370 | 3,000 | |
| 介護給付に関わる費用 加算料金 (一日あたり) | サービス提供体制強化加算 | I(イ) | 18 | | 18 |
| | | I(ロ) | 12 | | 12 |
| | | II | 6 | | 6 |
| | | III | 6 | | 6 |
| | 初期加算 | (入所後30日に限る) | 30 | | 30 |
| | 療養食加算 | (1日3回を限度) | 6 | | 6 |
| | 短期集中リハビリテーション実施加算 | (入所後3ヶ月以内) | 240 | | 240 |
| | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | (入所後3ヶ月以内、週3回を限度) | 240 | | |
| | 経口移行加算 | I | 28 | | 28 |
| | 外泊時加算 | (一月6日を限度、所定単位数に代えて算定) | 362 | | 362 |
| | 所定疾患施設療養費 | I(一月1回、連続する7日を限度) | 235 | | 235 |
| | 緊急時治療管理加算 | | | | 511 |
| | ターミナルケア加算 | (死亡日以前4~30日) | 160 | | 160 |
| | | (死亡日前日・前々日) | 820 | | 820 |
| | | (死亡日) | 1,650 | | 1,650 |
| | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | I | 34 | | 34 |
| | 入所前後訪問指導加算 | I(入所中1回に限る) | 450 | | |
| | | II(入所中1回に限る) | 480 | | 480 |
| | 試行的退所時指導加算 | | 400 | | 400 |
| | 退所時情報提供加算 | (入所中1回に限る) | 500 | | 500 |
| | 退所前連携加算 | (入所中1回に限る) | 500 | | 500 |
| | 老人訪問看護指示加算 | (入所中1回に限る) | 300 | | 300 |
| | 地域連携診療計画情報提供加算 | (入所中1回に限る) | 300 | | 300 |
| | かかりつけ医連携薬剤調整加算 | | | | 125 |
| | 低栄養リスク改善加算 | | | | 300 |
| | 介護職員処遇改善加算 | (介護給付に関わる費用×3.9%)※食費・居住費を除く | | | |
| | (一月あたり) | 口腔衛生管理体制加算 | | 30 | |
| | | 口腔衛生管理加算 | | 90 | |
| | | 経口維持加算 | I | 400 | |
| | II | | 100 | | |

(単位:円)

| | 介護度 | 利用者負担段階 | 若水ケアセンター | | はびねすケアセンター |
|----------------------|------|---------|----------|--------|------------|
| | | | 個室 | 多床室 | ユニット型個室 |
| 月額料金 (基本料金の31日計算) | 要介護1 | ① | 47,306 | 34,379 | 59,985 |
| | | ② | 50,096 | 48,639 | 62,775 |
| | | ③ | 83,576 | 56,699 | 86,025 |
| | | ④ | 120,156 | 83,049 | 164,765 |
| | 要介護2 | ① | 48,701 | 35,867 | 61,380 |
| | | ② | 51,491 | 50,127 | 64,170 |
| | | ③ | 84,971 | 58,187 | 87,420 |
| | | ④ | 121,551 | 84,537 | 166,160 |
| | 要介護3 | ① | 50,592 | 37,758 | 63,302 |
| | | ② | 53,382 | 52,018 | 66,092 |
| | | ③ | 86,862 | 60,078 | 89,342 |
| | | ④ | 123,442 | 86,428 | 168,082 |
| | 要介護4 | ① | 52,204 | 39,339 | 64,945 |
| | | ② | 54,994 | 53,599 | 67,735 |
| | | ③ | 88,474 | 61,659 | 90,985 |
| | | ④ | 125,054 | 88,009 | 169,725 |
| | 要介護5 | ① | 53,785 | 40,982 | 66,526 |
| | | ② | 56,575 | 55,242 | 69,316 |
| | | ③ | 90,055 | 63,302 | 92,566 |
| | | ④ | 126,635 | 89,652 | 171,306 |

※ 上記金額以外に、クラブ活動費(クラブ活動に使用する材料等)、日常生活費(趣味的活動に使用する材料等)、健康管理費(インフルエンザ予防接種等に係る費用等)、理美容料を実費徴収いたします。
 また、日常生活費(石鹸、シャンプー、リンス、ティッシュペーパー、歯磨き粉、歯ブラシ、化粧品、バスタオル、おしぼり類)として一日150円を徴収いたします。
 その他、電気使用料・洗濯代・文書料・預かり金管理費・領収書再発行代・死後の処置料等有り。
 * 表中の介護給付費負担金額は1割負担額です。所得額により負担額が2割の場合もあります。

《利用者負担段階》

- ①第1段階 …本人及び世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者
- ②第2段階 …本人及び世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の人
- ③第3段階 …本人及び世帯全員が住民税非課税で、利用者負担段階2段階以外の人
- ④第4段階 …利用者負担段階1・2・3段階以外の人