

ご利用料金表(施設入所/6F 従来型個室)

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

Ⅰ. 基本料金(6F 従来型個室)

分類	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設サービス費 (介護保険給付1割負担分)	① 基本サービス費	695円	740円	801円	853円	904円
	② 栄養マネジメント加算	14円	14円	14円	14円	14円
	③ 夜勤職員配置加算	24円	24円	24円	24円	24円
	④ サービス提供体制強化加算	6円	6円	6円	6円	6円
	⑤ 口腔衛生管理体制加算	30円/月	30円/月	30円/月	30円/月	30円/月
基準費用額 (介護保険給付外)	⑥ *1居住費	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円
	⑦ *1食費	1,840円	1,840円	1,840円	1,840円	1,840円
	⑧ *2日用品費	200円	200円	200円	200円	200円
	⑨ *3教養娯楽費	200円	200円	200円	200円	200円
	⑩ *4差額室料	6,480円	6,480円	6,480円	6,480円	6,480円
①～⑩ 1日あたりの利用料		11,100円	11,145円	11,206円	11,258円	11,309円
①～⑩ 30日あたりの利用料		333,000円	334,350円	336,180円	337,740円	339,270円

*1…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

*2…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。 *3…レクリエーション等の材料費や実施費用。

*4…差額室料 6,480円のお部屋を仮定しております。

Ⅱ. 加算(介護保険給付1割負担分)

加算項目	費用	説明
初期加算	30円/日	入所日から30日間に限り算定。
療養食加算	18円/日	医師の指示による療養食が提供された場合。
認知症ケア加算	76円/日	認知症専門フロアに入所された場合。
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	若年性認知症の方が入所された場合。
外泊時費用	362円/日	一時的な外泊を行った場合(居住費は外泊中も算定されます)。
短期集中リハビリ実施加算	240円/回	1週間に概ね3日以上、集中的なリハビリを行った場合。
認知症短期集中リハビリ実施加算	240円/回	1週間に概ね3日程度、集中的な認知症リハビリを行った場合。
緊急時施設療養費	511円/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。
所定疾患施設療養費	305円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の処置を行った場合。月7日を限度。
退所時指導加算	400円/回	退所時に、退所後の療養上の指導を行った場合。
退所時情報提供加算	500円/回	退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合。
退所時連携加算	500円/回	担当ケアマネージャーと退所前から連携し、情報提供等を行った場合。
介護職員処遇改善加算	39/1000	合計加算×39/1000単位を算定。

Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

項目	費用	説明
理髪代	2,000円/回	理容師(外部業者)による整髪を行った場合。
洗濯代	650円/袋	衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。
テレビカード代	1,000円/枚	備え付けのカード式TV観賞用。1枚につき10時間視聴可能。
行事参加費	150円/月	特別な行事におけるおやつ代やその他雑費として。
電気毛布・あんか貸出料	53円/日	電気毛布・電気あんかの貸出料。
加湿器貸出料	108円/日	加湿器の貸出料。
各種ワクチン接種代	実費負担	各種ワクチンの接種代。実費負担となります。

※おむつ代については別途請求することはありません。

介護保険負担限度額認定証

	負担限度額認定証			一般	月額が目安(要介護3)	
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	第1段階	第2段階
従来型個室居住費	490円/日	490円/日	1,310円/日	1,640円/日	256,350円	259,050円
食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,840円/日	291,450円	