

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	756円	828円	890円	946円	1,003円
	② 安全対策体制加算(初回のみ)	20円	20円	20円	20円	20円
	③ 夜勤体制加算	24円	24円	24円	24円	24円
	④ サービス提供体制強化加算Ⅱ	18円	18円	18円	18円	18円
	⑤ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46円	46円	46円	46円	46円
基準費用額 (介護保険給付外)	⑦ *1居住費	1,820円	1,820円	1,820円	1,820円	1,820円
	⑧ *1食費	1,970円	1,970円	1,970円	1,970円	1,970円
	⑨ *2日用品費	300円	300円	300円	300円	300円
	⑩ *3教養娯楽費	200円	200円	200円	200円	200円
	⑪ *4差額室料	6,600円	6,600円	6,600円	6,600円	6,600円
①～⑪ 1日あたりの利用料		11,755円	11,827円	11,889円	11,945円	12,002円
①～⑪ 30日あたりの利用料		352,650円	354,810円	356,670円	358,350円	360,060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。

*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 6,600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。
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。
認知症ケア加算	76円/日	認知症専門フロアに入所された場合。
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)。
ターミナルケア加算	1,650円/日	死亡日から遡り、2日～3日は1日820円、30日まで160円、45日まで80円
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。
入退所前連携加算Ⅱ	400円/回	担当ケアマネと退所前に連携し、情報提供等を行った場合。
療養食加算	6円/食	医師の指示による療養食が提供された場合。
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60円/月	上記に加え、疾病状況や服薬情報の提出。
緊急時施設療養費	518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Ⅰ	239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。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	39/1000	合計単位数×39/1000単位を加算
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	21/1000	合計単位数×21/1000単位を加算
介護職員等ベースアップ等支援加算	8/1000	合計単位数×8/1000単位を加算

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	2,300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	55円/日	電気毛布・電気あんかの貸出料。
加湿器貸出料	110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。

介護保険負担限度額認定証

	負担限度額認定証			一般
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室居住費	490円/日	490円/日	1,310円/日	1,668円/日
食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,870円/日

月額目安(要介護3)	
第1段階	266,640円
第2段階	269,340円
第3段階	301,740円