

【 異病院介護老人保健施設 】

〔 利用料金表・入所分 〕

(1) 施設サービス費(日額)

※ご利用の相談や見学は随時受け付けています。

[4人部屋の場合]

(単位:円)

介護区分	利用者負担合計額 (右記①②③④の合計)			内 訳	利用者負担① (一割負担分)	食事費②	居住費③	施設利用にかかる諸費用④
	※(1)の場合	※(2)の場合						
要介護 1	3,813	3,607	3,453		922	1,800	525	566
要介護 2	3,891	3,685	3,531		1,000	負担限度額認定証をお持ちの場合 減額になることもありますので 各市町村にお問い合わせください。		※(1) (360)
要介護 3	3,956	3,750	3,596		1,065			※(2) (206)
要介護 4	4,015	3,809	3,655		1,124			※(1) 居室内でのみ余暇活動が可能な方
要介護 5	4,073	3,867	3,713		1,182			※(2) ベッド上でのみ余暇活動が可能な方
外泊	382		(+居住費)	但し、初日と最終日を除く			※余暇活動に制限のある方	

※栄養マネジメント加算、サービス提供体制強化加算 I 1、夜間職員配置加算(全1日当り59円)を含む ※介護職処遇改善加算(I) 所定単位数の0.39%を別途付加

[個室の場合]

(単位:円)

介護区分	利用者負担合計額 (右記①②③④の合計)			内 訳	利用者負担① (一割負担分)	食事費②	居住費③	施設利用にかかる諸費用④
	※(1)の場合	※(2)の場合						
要介護 1	4,891	4,685	4,531		838	1,800	1,687	566
要介護 2	4,966	4,760	4,606		913	負担限度額認定証をお持ちの場合 減額になることもありますので 各市町村にお問い合わせください。		※(1) (360)
要介護 3	5,032	4,826	4,672		979			※(2) (206)
要介護 4	5,091	4,885	4,731		1,038			※(1) 居室内でのみ余暇活動が可能な方
要介護 5	5,149	4,943	4,789		1,096			※(2) ベッド上でのみ余暇活動が可能な方
外泊	382		(+居住費)	但し、初日と最終日を除く			※余暇活動に制限のある方	

※栄養マネジメント加算、サービス提供体制強化加算 I 1、夜間職員配置加算(全1日当り59円)を含む ※介護職処遇改善加算(I) 所定単位数の0.39%を別途付加

(2) 加算額 (単位:円)

	利用者負担額		利用者負担額		利用者負担額
初期加算	32	再入所時栄養連携加算	422	若年性認知症受入加算	127
入所前後訪問指導加算 I 2	475	経口移行加算	30	在宅復帰在宅療養支援加算	36
入所前後訪問指導加算 II 2	506	経口維持加算 I	422	所定疾患施設療養費2	501
試行的退所時指導加算	422	経口維持加算 II	106	認知症緊急対応加算1	211
退院時情報提供加算	527	療養食加算	7	かかりつけ医連携薬剤調整加算	132
退所前連携加算	527	緊急時治療管理	539	褥瘡マネジメント加算	11
老人訪問看護指示加算	317	口腔衛生管理体制加算	32	排泄支援加算	106
低栄養リスク改善加算	317	短期集中リハビリ加算	253	外泊時在宅サービス利用費用	844

* その他介護保険法に基づき、別に厚生大臣が定める額が加算される場合があります

(3) その他の費用 (利用された方のみ。※は消費税が加算されます。)

(単位:円)

内 容	金 額	内 容	金 額
特別療養室(個室)	8,640	インフルエンザ予防注射	市町村の補助額による
個室電話代	※実費	肺炎球菌予防ワクチン	8230
電気代	53	散髪代(顔剃り・髭剃り含む)	1500
洗濯代(1回につき)◎要相談	720	写真代(行事等)※1枚につき	41
文書料(1通)	2,160		

◎利用料・その他費用の請求及び支払方法

末締め翌月23日に自動引き落としになります。
請求書及び前月の領収証は、毎月15日までに
ご指定の宛先に郵送させていただきます。

平成30年4月1日