

3割負担・利用料金表 施設入所サービス(1日あたり)

基本型

※ 4人室ご利用の場合

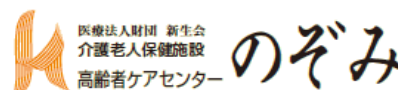
| 要介護度 | 3割負担額 | その他サービス料 (3割負担) | 共通料金 | 合計 |
|------|--------|---------------------|--|--------|
| 要介護1 | 2,471円 | ○サービス提供体制強化料 58円 | ①食費 1,750円 (朝400円、昼650円、夜700円) | 5,891円 |
| 要介護2 | 2,624円 | ○栄養マネジメント料 45円 | ②居住費 1,090円 | 6,044円 |
| 要介護3 | 2,820円 | ○夜間職員配置料 77円 | ③日用消耗品費 400円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他) | 6,240円 |
| 要介護4 | 2,983円 | 合計 180円 | 合計 3,240円 | 6,403円 |
| 要介護5 | 3,153円 | | | 6,573円 |

※ 個室ご利用の場合

| 要介護度 | 3割負担額 | その他サービス料 (3割負担) | 共通料金 | 合計 |
|------|--------|---------------------|--|---------|
| 要介護1 | 2,237円 | ○サービス提供体制強化料 58円 | ①食費 1,750円 (朝400円、昼650円、夜700円) | 11,797円 |
| 要介護2 | 2,381円 | ○栄養マネジメント料 45円 | ②居住費 1,830円 | 11,941円 |
| 要介護3 | 2,576円 | ○夜間職員配置料 77円 | ③日用消耗品費 400円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他) | 12,136円 |
| 要介護4 | 2,743円 | 合計 180円 | ④個室室料 5,400円 合計 9,380円 | 12,303円 |
| 要介護5 | 2,906円 | | | 12,466円 |

- ※1 上記負担額に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれの料金が加算されます。
- ※2 上記③、④につきましては、個別的な選択による介護サービスに要する料金です。
- ※3 新規ご利用の方は、入所後30日間に限り初期加算として上記負担額に1日96円加算されます。
- ※4 口腔衛生管理料として、上記負担額に加え、1月ごとに96円加算されます。
- ※5 外泊された場合、外泊初日と最終日を除き、上記負担額に代えて1日につき1,160円となります。
- ※6 若年性認知症の利用者様は、受入加算として、上記負担額に1日385円加算されます。
- ※7 介護職員処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の3.9%が加算されます。

| | | | |
|------------------------|-----------|-----------------------|-----------|
| ① 入所前後訪問指導料 | 1回 1,442円 | ⑳ ターミナルケア料 I | 1日 513円 |
| ② 退所前訪問指導料 | 1回 1,474円 | ターミナルケア料 II | 1日 2,628円 |
| ③ 退所後訪問指導料 | 1回 1,474円 | ターミナルケア料 III | 1日 5,287円 |
| ④ 退所前連携料 | 1回 1,602円 | ㉕ 認知症専門ケア料 I | 1日 10円 |
| ⑤ 退所時指導料 | 1回 1,282円 | 認知症専門ケア料 II | 1日 13円 |
| ⑥ 退所時情報提供料 | 1回 1,602円 | ㉖ 外泊時在宅サービス利用料 | 1回 2,564円 |
| ⑦ 地域連携診療計画情報提供料 | 1回 962円 | ㉗ 療養体制維持特別料 I | 1日 87円 |
| ⑧ 訪問看護指示料 | 1日 962円 | 療養体制維持特別料 II | 1日 183円 |
| ⑨ 緊急時治療料 | 1日 1,638円 | ㉘ 試行的退所時指導料 | 1回 1,282円 |
| ⑩ 所定疾患施設療養料 I | 1日 978円 | ㉙ 緊急時施設療養費 | 1日 1638円 |
| 所定疾患施設療養料 II | 1日 1,522円 | ㉚ その他の料金 | |
| ⑪ 短期集中リハビリテーション実施料 | 1日 769円 | 教養娯楽費(クラブ材料費、工作材料費 他) | 100円 |
| ⑫ 認知症短期集中リハビリテーション実施料 | 1日 769円 | 理美容代 | 実費 |
| (1週間に3日を限度) | | 特別な食事 | 実費 |
| ⑬ 認知症情報提供料 | 1回 1,122円 | 当施設が提供する標準おむつ以外 | 実費 |
| ⑭ 認知症行動・心理症状緊急対応料 | 1日 641円 | 文書料 各種健康診断書 | 5,400円 |
| ⑮ 経口移行料 | 1日 90円 | 死亡診断書 | 10,800円 |
| ⑯ 経口維持料 I (摂食機能障害) | 1月 1,282円 | | |
| 経口維持料 II (摂食機能障害) | 1月 321円 | | |
| ⑰ 療養食料 | 1食 20円 | | |
| ⑱ 在宅復帰・在宅療養支援機能料 I | 1日 109円 | | |
| ⑲ かかりつけ医連携薬剤調整料 | 1回 401円 | | |
| ⑳ 低栄養リスク改善料 | 1日 962円 | | |
| ㉑ 再入所時栄養連携料 | 1回 1,282円 | | |
| ㉒ 褥瘡マネジメント料(3か月に1回を限度) | 1回 32円 | | |
| ㉓ 排せつ支援料 | 1回 321円 | | |



※ 不明な点等、ございましたら支援相談員にお問い合わせください。

H30/8/1