

介護度別日額施設利用料金表(一般棟・多床室)

※1割負担

平成30年9月1日現在

(単位：円)

基本・加算型

要介護度		要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5			
施設療養費	施設サービス費	771				819				880				931				984			
	夜勤職員配置加算	24				24				24				24				24			
	初期加算	30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)			
	短期集中リハビリテーション実施加算	240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)			
	サービス提供体制強化加算I	12				12				12				12				12			
	褥瘡マネジメント加算	10 (3ヶ月に1回見直し)				10 (3ヶ月に1回見直し)				10 (3ヶ月に1回見直し)				10 (3ヶ月に1回見直し)				10 (3ヶ月に1回見直し)			
	栄養マネジメント加算	14				14				14				14				14			
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34				34				34				34				34			
小計 A		1,135				1,183				1,244				1,295				1,344			
負担限度額段階		第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし
利用料金	居住費	0	370	370	830	0	370	370	830	0	370	370	830	0	370	370	830	0	370	370	830
	食費	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630
	日用消耗品費	250				250				250				250				250			
	教養娯楽費	100				100				100				100				100			
	衣類等洗濯費	162				162				162				162				162			
	水道光熱費	200				200				200				200				200			
小計 B		1,012	1,472	1,732	3,172	1,012	1,472	1,732	3,172	1,012	1,472	1,732	3,172	1,012	1,472	1,732	3,172	1,012	1,472	1,732	3,172
合計C (A+B)		2,147	2,607	2,867	4,307	2,195	2,655	2,915	4,355	2,256	2,716	2,976	4,416	2,307	2,767	3,027	4,467	2,356	2,816	3,076	4,516
要介護度		要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5			
負担限度額段階		第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし
月額利用料(C×30日)		64,410	78,210	86,010	129,210	65,850	79,650	87,450	130,650	67,680	81,480	89,280	132,480	69,210	83,010	90,810	134,010	70,680	84,480	92,280	135,480

【その他随時加算されるもの】

※退所後の主治医への診療情報提供書提出にあたり、概ね退所月に退所時情報提供加算として500単位/1回のみが加算されます。

※退所後に居宅介護支援事業者等を利用される場合は、診療情報提供書などによる事前連携が必要となるため、概ね退所月に退所前連携加算として500単位/1回のみが加算されます。

※入所者様の健康状態等により、ご家族への事前相談の上で対応・処置等必要な場合のみ、経口移行加算・経口維持加算・特定疾患施設療養費・緊急時施設療養費などが加算される場合がございます。

※介護職員処遇改善加算3.9%

※上記以外にも入所者様の希望により、理美容(散髪)代金などの諸費用が発生する月もございますので予めご了承願います。

医療法人社団 徳育会
介護老人保健施設 二川苑

介護度別日額施設利用料金表(認知症棟・多床室)

※1割負担

平成30年9月1日現在
(単位：円)

基本・加算型

要介護度		要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5			
施設療養費	施設サービス費	771				819				880				831				984			
	夜勤職員配置加算	24				24				24				24				24			
	初期加算	30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)				30 (入所日から30日)			
	短期集中リハビリテーション実施加算	240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)				240 (入所日から3ヶ月のみ)			
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	12				12				12				12				12			
	褥瘡マネジメント加算	10 (3カ月に1回見直し)				10 (3カ月に1回見直し)				10 (3カ月に1回見直し)				10 (3カ月に1回見直し)				10 (3カ月に1回見直し)			
	認知症ケア加算	76				76				76				76				76			
	栄養マネジメント加算	14				14				14				14				14			
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34				34				34				34				34			
小計 A	1,211				1,259				1,320				1,371				1,420				
負担限度額段階	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	
利用料金	居住費	0	370	370	830	0	370	370	830	0	370	370	830	0	370	370	830	0	370	370	830
	食費	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630	300	390	650	1,630
	日用消耗品費	250				250				250				250				250			
	教養娯楽費	100				100				100				100				100			
	衣類等洗濯費	162				162				162				162				162			
	水道光熱費	200				200				200				200				204			
小計 B	1,012	1,472	1,732	3,172	1,012	1,472	1,732	3,172	1,012	1,472	1,732	3,172	1,012	1,472	1,732	3,172	1,012	1,472	1,732	3,172	
合計C (A+B)	2,223	2,683	2,943	4,383	2,271	2,731	2,991	4,431	2,332	2,792	3,052	4,492	2,383	2,843	3,103	4,543	2,432	2,892	3,152	4,592	
要介護度	要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5				
負担限度額段階	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	第1段階	第2段階	第3段階	なし	
月額利用料(C×30日)	66,690	80,490	88,290	131,490	68,130	81,930	89,730	132,930	69,960	83,760	91,560	134,760	71,490	85,290	93,090	136,290	72,960	86,760	94,560	137,760	

【その他随時加算されるもの】

※退所後の主治医への診療情報提供書提出にあたり、概ね退所月に退所時情報提供加算として500単位/1回のみが加算されます。

※退所後に居宅介護支援事業者等を利用される場合は、診療情報提供書などによる事前連携が必要となるため、概ね退所月に退所前連携加算として500単位/1回のみが加算されます。

※入所者様の健康状態等により、ご家族への事前相談の上で対応・処置等必要な場合のみ、経口移行加算・経口維持加算・特定疾患施設療養費・緊急時施設療養費などが加算される場合がございます。

※介護職員処遇改善加算3.9%

※上記以外にも入所者様の状況等に応じて、理美容(散髪)代金などの諸費用が発生する月もございますので予めご了承願います。

医療法人社団 徳育会
介護老人保健施設 二川苑