

**介護度別日額施設利用料金表(一般棟・多床室)**

**※2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	1,542				1638				1760				1862				1968			
	夜勤職員配置加算	48				48				48				48				48			
	初期加算	60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)			
	短期集中リハビリテーション実施加算	480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)			
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	24				24				24				24				24			
	褥瘡マネジメント加算	20 (3ヶ月に1回見直し)				20 (3ヶ月に1回見直し)				20 (3ヶ月に1回見直し)				20 (3ヶ月に1回見直し)				20 (3ヶ月に1回見直し)			
	栄養マネジメント加算	28				28				28				28				28			
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	68				68				68				68				68			
小計 A		2,270				2,366				2,488				2,590				2,688			
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)		3,282	3,742	4,002	5,442	3,378	3,838	4,098	5,538	3,500	3,960	4,220	5,660	3,602	4,062	4,322	5,762	3,700	4,160	4,420	5,860
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)		98,460	112,260	120,060	163,260	101,340	115,140	122,940	166,140	105,000	118,800	126,600	169,800	108,060	121,860	129,660	172,860	111,000	124,800	132,600	175,800

**【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)**

※2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	1542				1638				1760				1662				1968			
	夜勤職員配置加算	48				48				48				48				48			
	初期加算	60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)				60 (入所日から30日)			
	短期集中リハビリテーション実施加算	480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)				480 (入所日から3ヶ月のみ)			
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	24				24				24				24				24			
	褥瘡マネジメント加算	20 (3カ月に1回見直し)				20 (3カ月に1回見直し)				20 (3カ月に1回見直し)				20 (3カ月に1回見直し)				20 (3カ月に1回見直し)			
	認知症ケア加算	152				152				152				152				152			
	栄養マネジメント加算	28				28				28				28				28			
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	68				68				68				68				68			
小計 A	2,422				2,518				2,640				2,742				2,840				
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)	3,434	3,894	4,154	5,594	3,530	3,990	4,250	5,690	3,652	4,112	4,372	5,812	3,754	4,214	4,474	5,914	3,852	4,312	4,572	6,012	
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)	103,020	116,820	124,620	167,820	105,900	119,700	127,500	170,700	109,560	123,360	131,160	174,360	112,620	126,420	134,220	177,420	115,560	129,360	137,160	180,360	

**【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承ります。

医療法人社団 徳育会  
介護老人保健施設 二川苑