

【在宅超強化型介護保健施設　入所サービス　利用料金表　】

(1ヶ月30日計算)

地域区分 7級地 (1単位10.14円)

事業所番号：1050480035

多床室					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871単位/日	947単位/日	1,014単位/日	1,072単位/日	1,125単位/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日				
夜勤職員配置加算	24単位/日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/日				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51単位/日				
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60単位/月				
リハマネ計画書情報加算	53単位/月				
排せつ支援加算Ⅰ	10単位/月				
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月				
自立支援促進加算	300単位/月				
安全対策体制加算	20単位/回				
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480単位/回				
協力医療機関連携加算	100・50・5単位/月				
高齢者施設等感染対策向上加算	10・5単位/月				
介護職員処遇改善加算	7.5%				
居住費	590円/日				
	17,700円/月				
	1段階0円/日　2段階430円/日　3段階①②430円/日				
食事負担額	1,950円　(内訳：朝食590円　昼食680円　夕食680円)				
	58,500円/月				
	1段階300円/日　2段階390円/日　3段階①650円/日　3段階②1,360円/日				
日用品費	250円/日				
	7,500円/月				
教養娯楽費	200円/日				
	6,000円/月				

※ 限度額認定証をお持ちの方は、段階に応じて「居住費」「食費」の負担額が変更となります。

【1割負担】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
減額なし	122,843円	125,328円	127,520円	129,417円	131,150円
3段階②	103,943円	106,428円	108,620円	110,517円	112,250円
3段階①	82,643円	85,128円	87,320円	89,217円	90,950円
2段階	74,843円	77,328円	79,520円	81,417円	83,150円
1段階	59,243円	61,728円	63,920円	65,817円	67,550円

【2割負担】

減額なし	155,987円	160,957円	165,340円	169,134円	172,600円
------	----------	----------	----------	----------	----------

【3割負担】

減額なし	189,130円	196,586円	203,160円	208,852円	214,050円
------	----------	----------	----------	----------	----------

介護老人保健施設 まゆ玉

【 加算一覧 】

◆その他の加算サービス費用として加算項目に該当した場合には、追加負担金が必要となります。

・短期集中リハビリテーション実施加算	258単位/日	・緊急時施設療養費	518単位/日
・認知症短期集中リハビリテーション実施加算		・特定治療（医療行為算定額）	医科診療報酬点数×10円
	240・120単位/日	・若年性認知症入所者受入加算	120単位/日
・初期加算	60・30単位/日	・所定疾患施設療養費Ⅱ	480単位/日
・療養体制維持特別加算	57・27単位/月	・療養食加算	6単位/回
・高齢者施設等感染対策向上加算	10・5単位/月	・再入所時栄養連携加算	200単位/回
・生産性向上推進体制加算	100・10単位/月	・訪問看護指示加算	300単位/回
・口腔衛生管理加算	I 90単位/月 II 110単位/月	・外泊時費用	I 362単位/日 II 800単位/日
・経口移行加算/入所より180日以内	28単位/日	・退所時栄養情報連携加算	70単位/回
・経口維持加算	I 400単位/月 II 100単位/月	・認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日
・試行的退所時指導加算	400単位/回	・認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日
・退所時情報提供加算	I 500単位/回・II 250単位/回	・認知症チームケア推進加算	150・120単位/月
・入退所前連携加算	I 600単位/回 II 400単位/回	・ターミナル加算（死亡日）	1900単位/日
・新興感染症等施設療養費	240単位/日	・ターミナル加算（死亡日前日・前々日）	910単位/日
・かかりつけ医連携薬剤調整加算		・ターミナル加算（死亡日以前4～30日）	160単位/日
	I (イ)140単位(ロ)70単位・II 240単位・Ⅲ100単位/回	・ターミナル加算（死亡日以前31～45日）	72単位/日

※ 上記、加算に関する詳細内容については、支援相談員にお尋ねください。

実費負担項目			
家電持込費	（家電持ち込み）1点・・・55円（消費税込み）／1日		
理美容代	実 費	特別な食事の提供	実 費
業者洗濯	実 費		