

施設入所利用料金一覧(1日)

【多床室】【個室2人室】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本単価	771	819	880	931	984	
※初期加算	30	30	30	30	30	
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	6	6	6	6	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	33	35	37	39	41	
介護保険(小計)	1割負担	¥890	¥941	¥1,005	¥1,059	¥1,114
	2割負担	¥1,780	¥1,882	¥2,010	¥2,118	¥2,228
居住費	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500	
食費	¥1,800	¥1,800	¥1,800	¥1,800	¥1,800	
教養娯楽費	¥150	¥150	¥150	¥150	¥150	
日用品費	¥100	¥100	¥100	¥100	¥100	
個室料2人室	¥2,000	¥2,000	¥2,000	¥2,000	¥2,000	
合計(2人室)	1割負担	¥5,440	¥5,491	¥5,555	¥5,609	¥5,664
	2割負担	¥6,330	¥6,432	¥6,560	¥6,668	¥6,778
合計(多床室)	1割負担	¥3,440	¥3,491	¥3,555	¥3,609	¥3,664
	2割負担	¥4,330	¥4,432	¥4,560	¥4,668	¥4,778

【個室】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本単価	698	743	804	856	907	
※初期加算	30	30	30	30	30	
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	6	6	6	6	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	30	32	34	36	38	
介護保険(小計)	1割負担	¥813	¥861	¥925	¥980	¥1,033
	2割負担	¥1,626	¥1,722	¥1,850	¥1,960	¥2,066
居住費	¥1,750	¥1,750	¥1,750	¥1,750	¥1,750	
食費	¥1,800	¥1,800	¥1,800	¥1,800	¥1,800	
教養娯楽費	¥150	¥150	¥150	¥150	¥150	
日用品費	¥100	¥100	¥100	¥100	¥100	
個室料1人室	¥5,000	¥5,000	¥5,000	¥5,000	¥5,000	
合計(個室1人室利用)	1割負担	¥9,613	¥9,661	¥9,725	¥9,780	¥9,833
	2割負担	¥10,426	¥10,522	¥10,650	¥10,760	¥10,866

※ご利用料金はオムツ代込みとなっております

※ご不明な点がございましたら支援相談員までお気軽に御連絡下さい

※初期加算……………入所30日間のみとなり、31日目からは30円の減額となります。

◎短期集中リハビリテーション実施加算……………1日につき240円(入所後3ヶ月以内)

◎認知症短期集中リハビリテーション実施加算……………1日につき240円

◎外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本単価に代えて、362円となります。

◎在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ……………1日につき34円

◎入所前後訪問指導加算(Ⅰ)……………450円(入所前30日・入所後7日以内/1回)

◎入所前後訪問指導加算(Ⅱ)……………480円(入所前30日・入所後7日以内/1回)

◎退所前訪問指導……………460円(退所前/1回)

◎退所後訪問指導……………460円(退所後30日以内/1回)

◎退所前連携加算……………500円(退所時/1回)

◎試行的退所時指導加算……………400円(退所時/1回)

◎退所時情報提供加算……………500円(退所時/1回)

◎訪問看護指示加算……………300円(訪問看護を利用される方で退所時のみ1回)

◎所定疾患施設療養費……………1ヶ月に1回連続する7日間を限度に1日475円加算となります。

◎褥瘡マネジメント加算……………1ヶ月につき10円

◎かかりつけ医連携薬剤調整加算……………125円(1回のみ)

◎排せつ支援加算……………1ヶ月につき100円

◎療養食加算……………1回につき6円

◎低栄養リスク改善加算……………1ヶ月につき300単位(6ヶ月まで)

◎経口移行加算……………1日につき28円(経管から経口による食事を計画した場合180日以内)

◎経口維持加算(Ⅰ)……………1ヶ月につき400円(栄養管理を含めた経口摂取維持を計画した場合)

◎経口維持加算(Ⅱ)……………1ヶ月につき100円(継続的な経口摂取維持を計画した場合)

その他の日常生活費

- ・利用等の希望によって、身の回り品及び日常生活に必要なものを事業者が提供する場合に係る費用については実費負担となります。
- ・利用者等の嗜好品の購入につきましては、すべて実費負担となります。

その他 以下の事項についても実費負担となります。

◎インフルエンザ予防接種料金

◎健康診断書作成料……………10,000円(税別)

◎協力病院および他病院を受診する際の老人医療一部負担金と文書料

◎私物洗濯代 1袋につき500円(税別)

*** 1単位の単価は、地域サービスの種類により区分が定められています。**

埼玉県日高市の介護老人保健施設の単価は、10.14円となります。

*** 上記の料金は、1円未満を切捨てとなります。月額での計算の際に端数処理を行いますので多少異なります。**

◎理美容料金(税別)

カット・ブロー 2,500円 顔そり(女性) 1,000円 ひげそり(男性) 800円

シャンプー 1,000円 染め 5,000円 パーマ 5,000円