

入所施設サービス

利用料

[個室をご利用の場合]

第4段階の方

(単位：円)

2020年4月1日より

項目 (保険給付対象)			要介護度					
			1	2	3	4	5	
基本料金	I型介護医療院サービス費 (I)		698	807	1,041	1,141	1,230	
	サービス提供体制強化加算 (I) イ		18	18	18	18	18	
	介護保険一部負担金 (療養環境減算▲25)	夜間勤務等看護 (III)		14	14	14	14	14
		栄養マネジメント加算		14	14	14	14	14
		感染対策指導管理		6	6	6	6	6
		褥瘡対策指導管理		6	6	6	6	6
		認知症専門ケア加算 (I)		3	3	3	3	3
加算料金	初期加算	30/日(入所日から30日間)	低栄養リスク改善加算		300/月			
	外泊時費用	362/日	医学情報提供 (I)		220/回			
	療養食加算	6/回(1食につき)	医学情報提供 (II)		290/回			
	再入所時栄養連携加算	400/回	緊急時施設療養費		518/日			
	退所前訪問指導加算	460/回	移行定着支援加算		93/日(2021年3月31日まで)			
	退所後訪問指導加算	460/回	理学療法 (I) (10回目まで)		123/回			
	退所時指導加算	400/回	理学療法 (I) (11回目以降)		86/回			
	退所時情報提供加算	500/回	専従理学療法士配置加算		35/回			
	退所前連携加算	500/回	言語聴覚療法		203/回			
	訪問看護指示加算	300/回	摂食機能療法		208/回			
	経口移行加算	28/日	集団コミュニケーション療法		50/回			
	経口維持加算 (I)	400/月	短期集中リハビリテーション		240/回			
	経口維持加算 (II)	100/月						
介護職員処遇改善加算	上記の介護保険一部負担金と加算料金の合算金額に2.6%の金額を加算いたします。							
実費 (保険外)	項目 (保険給付対象外)		要介護度					
			1	2	3	4	5	
	居住費 (1日につき)		1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	
	食費 (1日につき)		1,625	1,625	1,625	1,625	1,625	
個室料 (税別)		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000		
合計	1日の費用 (基本料金×1.026+居住費+食費+個室)		5,078	5,190	5,430	5,533	5,624	
	1か月の費用 (基本料金×1.026+居住費+食費+個室) ×30日		152,340	155,700	162,900	165,990	168,720	
※利用状況により上記費用に、各加算料金が追加されます。								
実費 (保険外任意)	※以下は利用者様が選定する場合に負担していただきます。詳しくは施設にお尋ねください。							
	病衣Aセット	220円/日	病衣Bセット	85円/日	日用品費	53円/日		
	余暇活動費	103円/回	個室料	1,000円/日	私物電気代	44円/日		
	私物の洗濯代	500円/回	理美容代	3,300円から/回				

第3段階の方

項 目		要 介 護 度				
		1	2	3	4	5
基本 料金	介護保険一部負担金 (被働職員加算・栄養マネジメント体制・サービス提供体制加算を含む)	698	807	1,041	1,141	1,230
	居住費	370	370	370	370	370
	食費	650	650	650	650	650
	個室料 (税別)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	1日の費用 (基本料金×1.026+居住費+食費+個室)	2,773	2,885	3,125	3,228	3,319
	1か月の費用 (基本料金×1.026+居住費+食費+個室) ×30日	83,190	86,550	93,750	96,840	99,570
※加算料金については、上記第4段階の方と同様に負担していただきます。						

第2段階の方

項 目		要 介 護 度				
		1	2	3	4	5
基本 料金	介護保険一部負担金 (被働職員加算・栄養マネジメント体制・サービス提供体制加算を含む)	698	807	1,041	1,141	1,230
	居住費	370	370	370	370	370
	食費	390	390	390	390	390
	個室料 (税別)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	1日の費用 (基本料金×1.026+居住費+食費+個室)	2,513	2,625	2,865	2,968	3,059
	1か月の費用 (基本料金×1.026+居住費+食費+個室) ×30日	75,390	78,750	85,950	89,040	91,770
※加算料金については、上記第4段階の方と同様に負担していただきます。						

第1段階の方 (老齢福祉年金受給者)

項 目		要 介 護 度				
		1	2	3	4	5
基本 料金	介護保険一部負担金 (被働職員加算・栄養マネジメント体制・サービス提供体制加算を含む)	698	807	1,041	1,141	1,230
	食費	300	300	300	300	300
	個室料 (税別)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
合 計	1日の費用 (基本料金×1.026+居住費+食費+個室)	2,053	2,165	2,405	2,508	2,599
	1か月の費用 (基本料金×1.026+居住費+食費+個室) ×30日	61,590	64,950	72,150	75,240	77,970
※加算料金については、上記第4段階の方と同様に負担していただきます。						

第1段階の方 (生活保護受給者) : 利用者様を担当する福祉事務所等から通知された金額及び利用者様が選定する場合の日用品費 (53 円/日)、個室料 (1,000 円/日)、余暇活動費、私物の洗濯代、理美容代、私物電気代を負担していただきます。