

施設サービス(入所)

(料金表)

多床室(4人部屋)

単位:円(概算)

| | | | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階(1割負担) | 第4段階(2割負担) |
|----------------|------------|------|--------|--------|--------|------------|------------|
| 1日当たり | 基本料金 | 介護度1 | 810 | 810 | 810 | 810 | 1,619 |
| | | 介護度2 | 860 | 860 | 860 | 860 | 1,720 |
| | | 介護度3 | 925 | 925 | 925 | 925 | 1,849 |
| | | 介護度4 | 979 | 979 | 979 | 979 | 1,957 |
| | | 介護度5 | 1,034 | 1,034 | 1,034 | 1,034 | 2,068 |
| | サービス提供体制加算 | | 19 | 19 | 19 | 19 | 38 |
| | 夜勤職員配置加算 | | 26 | 26 | 26 | 26 | 51 |
| | 栄養マネジメント加算 | | 15 | 15 | 15 | 15 | 30 |
| | 実費 | 食費 | 300 | 390 | 650 | 1,650 | 1,650 |
| | | 居住費 | 0 | 370 | 370 | 500 | 500 |
| 教養娯楽費 | | 263 | 263 | 263 | 263 | 263 | |
| 1ヶ月 (30日概算) | 介護度1 | | 42,945 | 56,745 | 64,545 | 98,445 | 124,500 |
| | 介護度2 | | 44,463 | 58,263 | 66,063 | 99,963 | 127,536 |
| | 介護度3 | | 46,392 | 60,192 | 67,992 | 101,892 | 131,393 |
| | 介護度4 | | 48,004 | 61,804 | 69,604 | 103,504 | 134,618 |
| | 介護度5 | | 49,680 | 63,480 | 71,280 | 105,180 | 137,970 |

従来型個室(1人部屋)

単位:円(概算)

| | | | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階(1割負担) | 第4段階(2割負担) |
|----------------|------------|-------|---------|---------|---------|------------|------------|
| 1日当たり | 基本料金 | 介護度1 | 733 | 733 | 733 | 733 | 1,466 |
| | | 介護度2 | 780 | 780 | 780 | 780 | 1,560 |
| | | 介護度3 | 845 | 845 | 845 | 845 | 1,689 |
| | | 介護度4 | 899 | 899 | 899 | 899 | 1,798 |
| | | 介護度5 | 953 | 953 | 953 | 953 | 1,906 |
| | サービス提供体制加算 | | 19 | 19 | 19 | 19 | 38 |
| | 夜勤職員配置加算 | | 26 | 26 | 26 | 26 | 51 |
| | 栄養マネジメント加算 | | 15 | 15 | 15 | 15 | 30 |
| | 実費 | 食費 | 300 | 390 | 650 | 1,650 | 1,650 |
| | | 居住費 | 490 | 490 | 1,310 | 1,640 | 1,640 |
| 教養娯楽費 | | 263 | 263 | 263 | 263 | 263 | |
| 特別室料 | | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | |
| 1ヶ月 (30日概算) | 介護度1 | | 115,337 | 118,037 | 150,437 | 190,337 | 214,084 |
| | 介護度2 | | 116,760 | 119,460 | 151,860 | 191,760 | 216,929 |
| | 介護度3 | | 118,689 | 121,389 | 153,789 | 193,689 | 220,787 |
| | 介護度4 | | 120,333 | 123,033 | 155,433 | 195,333 | 224,075 |
| | 介護度5 | | 121,946 | 124,646 | 157,046 | 196,946 | 227,301 |

その他個別に加算される費用

単位:円

| | 1割負担 | 2割負担 | | 1割負担 | 2割負担 |
|--------------------|-------|---------|------------------|---------|---------|
| 初期加算 | 32/日 | 64/日 | 経口移行加算 | 30/日 | 59/日 |
| 外泊時費用 | 382/日 | 763/日 | 経口維持加算Ⅰ | 422/月 | 844/月 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 253/回 | 506/回 | 口腔衛生管理体制加算 | 32/月 | 64/月 |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 253/回 | 506/回 | 療養食加算 | 19/日 | 38/日 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 475/回 | 949/回 | 緊急時治療管理加算 | 539/日 | 1,077/回 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 506/回 | 1,012/回 | 所定疾患施設医療費 | 322/日 | 643/日 |
| 退所前訪問指導加算 | 485/回 | 970/回 | 地域連携計画情報提供加算 | 317/回 | 633/回 |
| 退所後訪問指導加算 | 485/回 | 970/回 | ターミナルケア加算(死亡時) | 1,740/日 | 3,479/日 |
| 退所時指導加算 | 422/回 | 844/回 | ターミナルケア加算(2~3日) | 865/日 | 1,729/日 |
| 退所時情報提供加算 | 527/回 | 1,054/回 | ターミナルケア加算(4~30日) | 169/日 | 338/日 |
| 退所前連携加算 | 527/回 | 1,054/回 | ※2 介護職員処遇改善加算 | 2.7% | 2.7% |
| ※1 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | 28/日 | 57/日 | | | |

※1 : 過去6ヶ月に退所された方のうち、在宅で介護を受けた方が30%を超えた場合加算となります。

※2 : 介護職員の処遇改善に要する費用として、サービス費と各種加算・減算額を合計した金額の2.7%に相当する金額が加算されます。

その他委託実費

| | |
|--------------|-------------|
| クリーニング(月額) | 4,200(消費税別) |
| 〃 (日割) | 143(消費税別) |
| 理美容費(散髪・顔剃り) | 3,150(消費税込) |
| 〃 (散髪) | 2,415(消費税込) |
| 〃 (顔剃り) | 1,260(消費税込) |

その他実費(消費税込)

| | | |
|-----|-------|------|
| 電気代 | 20W未満 | 10/日 |
| | 20W以上 | 50/日 |

その他委託実費(消費税込)

| | |
|--------|-------|
| テレビ使用料 | 150/日 |
|--------|-------|

(定員) 施設定員は、入所100人とする

(協力病院) ◎ 医療法人聖仁会 西部総合病院(内科・外科・脳神経外科・皮膚科・泌尿器科・整形外科・眼科・他)
◎ 医療法人 せがわ歯科医院(歯科)

(併設病院) ◎ 医療法人栄寿会 林病院(内科、リハビリテーション科)