

# 施設入所利用料金

平成27年4月1日

## 1 利用料金

基本料金 (料金は介護度により異なります)

	多床室	個室
要介護度1の方	779円/1日	705円/1日
要介護度2の方	828円/1日	751円/1日
要介護度3の方	890円/1日	813円/1日
要介護度4の方	941円/1日	865円/1日
要介護度5の方	995円/1日	917円/1日

## (2) 加算料金

サービス提供体制強化加算 I	19円 / 1日	
介護職員処遇改善加算	所定単位数の1.5%/月	
夜勤職員配置加算	25円 / 1日	
初期の加算 (入所から30日以内の期間)	31円 / 1日	全員の方
在宅復帰在宅療養支援加算 (要件を満たした期間)	28円 / 1日	
栄養マネジメント加算	15円 / 1日	
口腔衛生管理体制加算	31円 / 月	
口腔衛生管理加算	112円 / 月	入所後12か月間加算I (入所中一回に限り算定可)
療養食加算	19円 / 日	入所後12か月間加算II (入所中一回に限り算定可)
経口維持加算 I	406円 / 月	退所後12か月間加算 (入所中一回に限り算定可)
経口維持加算 II	102円 / 月	退所後12か月間加算 (退所後一回に限り算定可)
短期集中リハビリテーション実施加算	244円 / 日	退所時指導加算
所定疾患施設療養費 (1月1回7日限度)	310円 / 日	退所時情報提供加算
緊急時施設療養費 (1月1回3日限度)	519円 / 日	退所前連携加算
ターミナルケア加算 (1)	163円 / 日	老人訪問看護指示加算
ターミナルケア加算 (2)	832円 / 日	認知症情報提供加算
ターミナルケア加算 (3)	1,674円 / 日	地域連携診療計画情報提供加算
外泊時介護保険施設サービス費	367円 / 日	

全員の方

対象者の方

※上記は、希望や該当した場合の加算料金です。

※上記の料金は、介護報酬単価に地域加算として1.4%を加算したものです。

## (3) 食費・居住費・室料

( / 日 )

食費	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
	300円	390円	650円	1,800円
居住費	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
2人・4人室	0円	370円	370円	420円
個室	490円	490円	1,310円	1,640円
室料	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
個室		2,700円 / 1日		
2人室		1,620円 / 1日		

## (4) 実費負担料金

★おやつ代	108円/1日	持込電気器具の電気代	34円/1日
★牛乳・OS-1等	60~200円/1個	インフルエンザ予防接種	実費
★歯ブラシ等	20~300円/1本	文書料 (証明書等)	1,080円~3,240円/1回
★口腔ケア用品	250~700円/1個	活花教室生花代	600円/1回
★ティッシュペーパー	65円/1箱	その他教養娯楽費	実費
★入浴時タオル洗濯代	140円/1回	洗濯機・乾燥機 使用料	100円・100円/1回
★送迎料	1,700円/1回		

※上記は、施設用品の使用・購入を希望した場合の料金です。

・★印の項目は、消費税課税後の総額表示です。

・インフルエンザ予防接種料はご利用者様がお住まいの市町から補助がある場合があります。

## 2 利用料金の例

(第4段階・4人室利用、施設用品を使用して週2回入浴、おやつ希望の場合) ( / 30日 )

要介護度1の方	1月92,767円(1日平均3,242円)	要介護度4の方	1月102,207円(1日平均3,406円)
要介護度2の方	1月98,749円(1日平均3,291円)	要介護度5の方	1月103,843円(1日平均3,461円)
要介護度3の方	1月100,632円(1日平均3,354円)		

※上記の「対象の方」の加算を行なった場合は、別途加算されます。

# 短期入所療養介護利用料金

平成27年4月1日

## 1 利用料金

基本料金 (料金は介護度により異なります)

	多床室	個室
要介護度1の方	835円/1日	761円/1日
要介護度2の方	884円/1日	807円/1日
要介護度3の方	945円/1日	868円/1日
要介護度4の方	997円/1日	921円/1日
要介護度5の方	1,051円/1日	973円/1日

### (2) 加算料金

サービス提供体制強化加算 I	19円 / 1日	全員の方
夜勤職員配置加算	25円 / 1日	
介護職員処遇改善加算	所定単位数の1.5% / 1月	対象者の方
送迎加算 (施設が送迎した場合)	187円 / 片道	
療養食加算	24円 / 1日	
個別リハビリテーション実施加算	244円 / 1日	
重度療養管理加算 (入所なし)	122円 / 1日	
緊急時治療管理加算 (1月1回3日限度)	519円 / 1日	

※上記は、希望や該当した場合の加算料金です。

※上記の料金は、介護報酬単価に地域加算として1.4%を加算したものです。

### (3) 食費・居住費・室料

( / 日 )

食費 (一食)	朝食	昼食	夕食	三食計
	450円	600円	750円	1,800円
食費 (一日)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
	300円	390円	650円	1,800円
居住費	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
2人・4人室	0円	370円	370円	420円
個室	490円	490円	1,310円	1,640円
室料	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
個室		2,700円 / 1日		
2人室		1,620円 / 1日		

### (4) 実費負担料金

★おやつ代	108円/1日	持込電気器具の電気代	34円/1日	★
★牛乳・OS-1等	60~200円/1個	インフルエンザ予防接種	実費	★
★歯ブラシ等	20~300円/1本	文書料 (証明書等)	1,080~3,240円/1回	★
口腔ケア用品	250~700円/1個	お花教室	600円/1回	
ティッシュペーパー	65円/1箱	その他教養娯楽費	実費	
入浴時 タオル洗濯代	140円/1回			

※上記は、施設用品の使用・購入を希望した場合の料金です。

・★印の項目は、消費税課税後の総額表示です。

・インフルエンザ予防接種料はご利用者様がお住まいの市町から補助がある場合があります。

## 2 利用料金の例

(送迎なし、第4段階・4人室利用、施設用品を使用して入浴、おやつ希望の場合)

要介護度1の方	3,359円/1日
要介護度2の方	3,408円/1日
要介護度3の方	3,471円/1日
要介護度4の方	3,523円/1日
要介護度5の方	3,578円/1日

※上記の送迎加算等の利用、又は対象になった場合は、別途加算されます。

# 介護予防短期入所療養介護利用料金

平成27年4月1日

## 1 利用料金

基本料金 (料金は介護度により異なります)

	多床室	個室
要支援1の方	617円/1日	583円/1日
要支援2の方	773円/1日	726円/1日

## (2) 加算料金

サービス提供体制強化加算 I	19円 / 1日	全員の方
夜勤職員配置加算	25円 / 1日	
介護職員処遇改善加算	所定単位数の1.5%/1月	
送迎加算 (施設が送迎した場合)	187円 / 片道	対象者の方
療養食加算	24円 / 1日	
個別リハビリテーション実施加算	244円 / 1日	
緊急時治療管理加算 (1月1回3日限度)	519円 / 1日	

※上記は、希望や該当した場合の加算料金です。

※上記の料金は、介護報酬単価に地域加算として1.4%を加算したものです。

## (3) 食費・居住費・室料 ( / 日 )

食費 (一食)	朝食	昼食	夕食	三食計
	450円	600円	750円	1,800円
食費 (一日)	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
	300円	390円	650円	1,800円
居住費	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
2人・4人室	0円	370円	370円	420円
個室	490円	490円	1,310円	1,640円
室料	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
個室		2,700円 / 1日		
2人室		1,620円 / 1日		

## (4) 実費負担料金

★ おやつ代	108円/1日	持込電気器具の電気代	34円/1日	★
★ 牛乳・OS-1等	60~200円/1個	インフルエンザ予防接種	実費	★
★ 歯ブラシ等	20~300円/1本	文書料 (証明書等)	1,080~3,240円/1回	★
口腔ケア用品	250~700円/1個	お花教室	600円/1回	
ティッシュペーパー	65円/1箱	その他教養娯楽費	実費	
入浴時 タオル洗濯代	140円/1回			

※上記は、施設用品の使用・購入を希望した場合の料金です。

・★印の項目は、消費税課税後の総額表示です。

・インフルエンザ予防接種料はご利用者様がお住まいの市町から補助がある場合があります。

## 2 利用料金の例

(送迎なし、第4段階・4人室利用、施設用品を使用して入浴、おやつ希望の場合)

要支援1の方	3,138円/1日
要支援2の方	3,296円/1日

※上記の他の加算の対象、又は希望された場合は別途加算されます。