

介護老人保健施設余目徳洲苑 入所利用料のご案内

2021年8月1日改正

1.介護保険施設サービス費(Ⅰ)1割

多床室(iii)	基本型	基本型(Ⅰ)	在宅強化型
要介護1	788円/日	822円/日	836円/日
要介護2	836円/日	870円/日	910円/日
要介護3	898円/日	932円/日	974円/日
要介護4	949円/日	983円/日	1,030円/日
要介護5	1,003円/日	1,037円/日	1,085円/日

従来型個室(i)	基本型	基本型(Ⅰ)	在宅強化型
要介護1	714円/日	748円/日	756円/日
要介護2	759円/日	793円/日	828円/日
要介護3	821円/日	855円/日	890円/日
要介護4	874円/日	908円/日	946円/日
要介護5	925円/日	959円/日	1,003円/日



2.介護保険1割負担分 【基本型(Ⅰ)】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設サービス費Ⅰ(個室)	714円	759円	821円	874円	925円
介護保険施設サービス費Ⅰ(多床室)	788円	836円	898円	949円	1,003円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34円	34円	34円	34円	34円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	22円	22円	22円	22円
夜勤職員配置加算(日)	24円	24円	24円	24円	24円
計(1日個室)	794円	839円	901円	954円	1,005円
計(1日多床室)	868円	916円	978円	1,029円	1,083円
30日換算(個室)	23,820円	25,170円	27,030円	28,620円	30,150円
30日換算(多床室)	26,040円	27,480円	29,340円	30,870円	32,490円

3.自己負担分

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費(1日)	300円	390円	650円	1,360円	1,445円
居住費(1日)個室	490円	490円	1,310円	1,310円	1,668円
居住費(1日)多床室	0円	370円	370円	370円	377円
30日換算(個室)	23,700円	26,400円	58,800円	80,100円	93,390円
30日換算(多床室)	9,000円	22,800円	30,600円	51,900円	54,660円

* 食費・居住費の負担段階については所得によって市町村により認定される『介護保険限度額認定証』により決定します。

4.負担段階毎の合計利用金額 介護保険1割負担分 + 自己負担分

第4段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室	117,210円	118,560円	120,420円	122,010円	123,540円
多床室	80,700円	82,140円	84,000円	85,530円	87,150円

5.加算料金

加算項目	1割負担額	加算項目	1割負担額
初期加算(入所日より30日間)	30円/日	外泊加算(初日・最終日以外)	362円/回
短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算	33円/月	安全対策体制加算(入所中1回)	20円/回
認知症情報提供加算	350円/回	若年性認知症利用者受入加算	120円/日
認知症専門ケア加算Ⅰ	3円/日	認知症専門ケア加算Ⅱ	4円/日
栄養マネジメント強化加算	11円/日	再入所時栄養連携加算	200円/回
経口移行加算	28円/日	療養食加算	6円/回
経口維持加算Ⅰ	400円/月	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月
経口維持加算Ⅱ	100円/月	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月
退所時情報提供加算	500円/回	訪問看護指示加算	300円/回
入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/回	試行的退所時指導加算	400円/回
入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/回	緊急時治療管理加算	518円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	外泊時に在宅サービスを利用した時の費用の取り扱い	800円/日
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450円/回	所定疾患施設療養費Ⅰ	239円/日
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480円/回	所定疾患施設療養費Ⅱ	480円/日
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	10円/月	排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月
自立支援推進加算	300円/月	排せつ支援加算(Ⅳ)	100円/月
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	100円/回
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240円/回
地域連携診療計画情報提供加算	300円/回	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100円/回
ターミナルケア加算 31日以上45日以下	80円/日	ターミナルケア加算 前日及び前々日	820円/日
ターミナルケア加算 4日以上30日以下	160円/日	ターミナルケア加算 死亡日	1650円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として1か月につき 所定総単位数×39÷1000とする加算		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)として1か月につき 所定総単位数×21÷1000とする加算	

* 短期集中リハビリテーション実施加算は入所日から3か月間の加算となります。
 ・上記加算料金は、実施した際には利用料金に加算されます。

6. その他費用

項目	料金	詳細
理容代	1,500円/回	
家族介護訓練室利用料	3,000円/泊	1人当たりの利用料・食事代は別途頂戴致します
文書料	健康診断書 5,500円 その他の診断書 3,300円 オムツ使用証明書 550円 死亡診断書 7,700円 死亡診断書コピー 550円 利用料金領収証明書 1,650円 その他の証明書 1,650円	・その他の証明書類についてはその都度ご相談ください ・死亡診断書料金には処置代も含まれます
予防接種料	実費あり	インフルエンザその他