

介護老人保健施設 四季の森 利用料金表(入所)

☆月額額は30日計算となります☆

1.基本料金表

	日 額(円)	月 額(円)	備 考
食 費	1,660	49,800	
居住費	513	15,390	水道光熱費等
教養娯楽費	150	4,500	クラブ活動(茶道、囲碁、将棋、書道、園芸、工芸、漢字の読み書き、計算問題、工作などの材料費) レクリエーション・行事(新年会、ひな祭り、納涼祭、敬老会、クリスマス会、誕生日会などの催し物)
日用品費	150	4,500	バスタオル、フェイスタオル、おしぼり、ダンス内整理BOX及び消臭剤、ティッシュ、ペーパータオル、シャンプー、リンス、ボディソープ、石鹸等
おやつ	162	4,860	
合 計	2,635	79,050	

※1.日用品費に関しては希望により実費で個別選択可能です。ご持参される場合は無料です。

※2.教養娯楽費に関してはご利用者の希望、選択によって提供した場合の料金です。

2.施設サービス費

	要介護	単位数	一割負担		二割負担		算定単位
			日 額(円)	月 額(円)	日 額(円)	月 額(円)	
従 来 型 個 室	1	698	749	22,470	1,497	44,910	1日
	2	743	797	23,910	1,593	47,790	1日
	3	804	862	25,860	1,724	51,720	1日
	4	856	918	27,540	1,836	55,080	1日
	5	907	973	29,190	1,945	58,350	1日
多 床 室	1	771	827	24,810	1,653	49,590	1日
	2	819	878	26,340	1,756	52,680	1日
	3	880	944	28,320	1,887	56,610	1日
	4	931	998	29,940	1,996	59,880	1日
	5	984	1,055	31,650	2,110	63,300	1日

3.加算料金

加算種類	単 位	金 額(円)		算定 単 位	備 考
		一割負担	二割負担		
初期加算	30	33	65		入所日から30日以内の期間
短期集中リハビリ 実施加算	240	258	515	1日	入所日から3月以内の期間
認知症ケア加算	76	82	163	1日	認知症の入所者に対して介護保健施設 サービスを行った場合
夜勤職員配置加算	24	26	52	1日	認知症棟利用の場合
栄養マネジメント加算	14	15	30	1日	
経口移行加算	28	30	60	1日	
経口維持加算(Ⅰ)	400	429	858	1月	
経口維持加算(Ⅱ)	100	108	215	1月	
療養食加算	6	7	13	1回	食事提供における疾病治療の手段とする場合 (糖尿病食・肝臓病食・貧血食・高脂血症食・脂 質異常症食・痛風食等) 1日3回限度
再入所時栄養連携加算	400	429	858	1回限り	
低栄養リスク改善加算	300	322	644	1月	

口腔衛生管理体制加算	30	33	65	1月	
口腔衛生管理加算	90	97	193	1月	

※1単位＝10.72円(地域区分:2級地)として計算します(合計単位数、端数切捨て)

3.加算料金

加算種類	単位	金額(円)		算定単位	備考
		一割負担	二割負担		
排せつ支援加算	100	108	215	1月	
外泊時費用	362	388	776	1日	月6日限度
所定疾患施設療養費	235	252	504	1日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の対応 月7日限度
緊急時治療管理	511	548	1,096	1日	月3日限度
かかりつけ医連携調整加算	125	134	268	1回限り	
地域連携診療計画情報提供加算	300	322	644	1回限り	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450	483	965	1回限り	入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅訪問
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480	515	1,029	1回限り	
退所時情報提供加算	500	536	1,072	1回限り	退所後の主治医への情報提供
退所前連携加算	500	536	1,072	1回限り	居宅介護支援事業所への情報提供
訪問看護指示加算	300	322	644	1回限り	訪問看護への指示書交付
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	34	37	73	1日	
ターミナルケア加算	160	172	343	1日	死亡日以前4～30日
	820	879	1,758	1日	死亡日の前日及び前々日
	1,650	1,769	3,538	1日	死亡日
サービス提供体制強化加算	12	13	26	1日	
介護職員処遇改善加算	所定単位数の3.9%			1月	所定単位数:施設サービス単位に加算単位を加えた総単位数

※1単位＝10.72円(地域区分:2級地)として計算します(合計単位数、端数切捨て)

4.その他の料金

項目	金額(円)	備考
従来型個室	2,100/1日	居住費463円、特別室料1,637円含(トイレ、洗面台、テレビ、タンス、床頭台、家庭用電化製品持込利用可能)
洗濯代	500/1回	清潔保持の為週3回回収し、洗濯します
理美容代	カット 2,200 カラー 5,200 パーマ 5,200 顔剃り 500	希望者のみ実費負担 (第3土曜日 申込みは事務所まで)
整体施術料	15分 1,100 30分 2,200 1時間 4,400	希望者のみ実費負担 (毎火・木曜日 申込みは事務所まで)
健康診断書発行料	5,200/1枚	他施設充て診断書、その他用途の診断書(診断書記載の実施すべき検査がある場合、検査実費相当分を加算致します)
その他	実費	

《月額利用料概算金額》(一般棟 30日計算)

◎多床室・施設洗濯 利用

介護保険一割負担

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	19,860	71,430	79,230	113,820
要介護2	19,860	73,040	80,840	115,430
要介護3	19,860	75,080	82,880	117,470
要介護4	19,860	76,780	84,580	119,170
要介護5	19,860	78,550	86,350	120,940

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	142,590
要介護2	145,800
要介護3	149,880
要介護4	153,290
要介護5	156,830

(単位:円)

◎個室・施設洗濯 利用

介護保険一割負担

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	19,860	72,600	105,000	159,000
要介護2	19,860	74,100	106,500	160,500
要介護3	19,860	76,140	108,540	162,540
要介護4	19,860	77,870	110,270	164,270
要介護5	19,860	79,580	111,980	165,980

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階

要介護1	185,330
要介護2	188,330
要介護3	192,410
要介護4	195,880
要介護5	199,290

(単位:円)

《月額利用料概算金額》(認知症棟 30日計算)

◎多床室・施設洗濯 利用

介護保険一割負担

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	19,860	74,780	82,580	117,170
要介護2	19,860	76,380	84,180	118,770
要介護3	19,860	78,420	86,220	120,810
要介護4	19,860	80,120	87,920	122,510
要介護5	19,860	81,890	89,690	124,280

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	149,280
要介護2	152,490
要介護3	156,560
要介護4	159,970
要介護5	163,510

(単位:円)

◎個室・施設洗濯 利用

介護保険一割負担

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	19,860	75,940	108,340	162,340
要介護2	19,860	77,440	109,840	163,840
要介護3	19,860	79,480	111,880	165,880
要介護4	19,860	81,220	113,620	167,620
要介護5	19,860	82,920	115,320	169,320

(単位:円)

↓介護保険一割負担↓

↑介護報酬一覧表↓

	第4段階
要介護1	192,010
要介護2	195,020
要介護3	199,090
要介護4	202,570
要介護5	205,970

(単位:円)