

## 《入所》 利用料金表

【平成30年4月1日より適用】

〔介護職員処遇改善加算率 3.9%・地域加算(2級地) 1単位10.72円〕

## ◆個室(日額・単位:円) ●介護保険対象 1割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	介護サービス費	¥749	¥797	¥862	¥918
	食費(非課税)※1	¥1,420	¥1,420	¥1,420	¥1,420
	居住費(非課税)※2	¥1,640	¥1,640	¥1,640	¥1,640
	個室料(税込)	¥2,895	¥2,895	¥2,895	¥2,895
	日用品(税込)	¥155	¥155	¥155	¥155
	教養娯楽費(税込)	¥205	¥205	¥205	¥205
基本加算	サービス提供体制加算 I	¥20	¥20	¥20	¥20
	夜勤職員配置加算	¥26	¥26	¥26	¥26
	栄養マネージメント加算	¥16	¥16	¥16	¥16
	介護職員処遇改善加算	¥29	¥31	¥34	¥36
	在宅復帰・在宅療養支援加算	¥37	¥37	¥37	¥37
1日当たりの費用:小計(目安)※3		¥7,192	¥7,242	¥7,310	¥7,368
1カ月当たりの費用(31日:目安)※3		¥222,952	¥224,502	¥226,610	¥228,408
					¥230,175

※1 内訳:朝・288円 昼・618円(おやつ含む) 夕食・514円

(第一段階:300円 第二段階:390円 第三段階:650円 第四段階:1,420円 介護保険負担限度額認定証にて)

※2 (第一段階:490円 第二段階:490円 第三段階:1,310円 第四段階:1,640円 介護保険負担限度額認定証にて)

※3 端数処理の関係上、実際の請求額とは、ずれる場合がございます。

## ◆多床室(日額・単位:円) ●介護保険対象 1割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	介護サービス費	¥827	¥878	¥944	¥998
	食費(非課税)※1	¥1,420	¥1,420	¥1,420	¥1,420
	居住費(非課税)※2	¥370	¥370	¥370	¥370
	日用品(税込)	¥155	¥155	¥155	¥155
	教養娯楽費(税込)	¥205	¥205	¥205	¥205
	サービス提供体制加算 I	¥20	¥20	¥20	¥20
基本加算	夜勤職員配置加算	¥26	¥26	¥26	¥26
	栄養マネージメント加算	¥16	¥16	¥16	¥16
	介護職員処遇改善加算	¥32	¥34	¥37	¥39
	在宅復帰・在宅療養支援加算	¥37	¥37	¥37	¥37
	1日当たりの費用:小計(目安)※3	¥3,108	¥3,161	¥3,230	¥3,286
1カ月当たりの費用(31日:目安)※3		¥96,348	¥97,991	¥100,130	¥101,866
					¥103,695

※1 内訳:朝・288円 昼・618円(おやつ含む) 夕食・514円

(第一段階:300円 第二段階:390円 第三段階:650円 第四段階:1,420円 介護保険負担限度額認定証にて)

※2 (第一段階:0円 第二段階:370円 第三段階:370円 第四段階:370円 介護保険負担限度額認定証にて)

※3 端数処理の関係上、実際の請求額とは、ずれる場合がございます。

介護老人保健施設 すこやか生野  
**《入所》 利用料金表**

【平成30年4月1日より適用】

〔介護職員処遇改善加算率 3.9%・地域加算(2級地) 1単位10.72円〕

◆個室(日額・単位:円)●介護保険対象 2割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	介護サービス費	¥1,492	¥1,588	¥1,718	¥1,830
	食費(非課税)※1	¥1,420	¥1,420	¥1,420	¥1,420
	居住費(非課税)	¥1,640	¥1,640	¥1,640	¥1,640
	個室料(税込)	¥2,895	¥2,895	¥2,895	¥2,895
	日用品(税込)	¥155	¥155	¥155	¥155
	教養娯楽費(税込)	¥205	¥205	¥205	¥205
基本加算	サービス提供体制加算 I	¥40	¥40	¥40	¥40
	夜勤職員配置加算	¥52	¥52	¥52	¥52
	栄養マネージメント加算	¥16	¥16	¥16	¥16
	介護職員処遇改善加算	¥58	¥62	¥68	¥72
	在宅復帰・在宅療養支援加算	¥58	¥58	¥58	¥58
1日当たりの費用:小計(目安)※3		¥8,031	¥8,131	¥8,267	¥8,383
1ヶ月当たりの費用(31日:目安)※3		¥248,961	¥252,061	¥256,277	¥259,873
					¥263,407

※1 内訳:朝・288円 昼・618円(おやつ含む) 夕食・514円

※3 端数処理の関係上、実際の請求額とは、ずれる場合がございます。

◆多床室(日額・単位:円)●介護保険対象 2割負担

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	介護サービス費	¥1,648	¥1,750	¥1,882	¥1,990
	食費(非課税)※1	¥1,420	¥1,420	¥1,420	¥1,420
	居住費(非課税)	¥370	¥370	¥370	¥370
	日用品(税込)	¥155	¥155	¥155	¥155
	教養娯楽費(税込)	¥205	¥205	¥205	¥205
	サービス提供体制加算 I	¥40	¥40	¥40	¥40
基本加算	夜勤職員配置加算	¥52	¥52	¥52	¥52
	栄養マネージメント加算	¥16	¥16	¥16	¥16
	介護職員処遇改善加算	¥64	¥68	¥74	¥79
	在宅復帰・在宅療養支援加算	¥58	¥58	¥58	¥58
	1日当たりの費用:小計(目安)※3	¥4,028	¥4,134	¥4,272	¥4,385
1ヶ月当たりの費用(31日:目安)※3		¥124,868	¥128,154	¥132,432	¥135,935
					¥139,562

※1 内訳:朝・288円 昼・618円(おやつ含む) 夕食・514円

(第一段階:300円 第二段階:390円 第三段階:650円 第四段階:1,420円 介護保険負担限度額認定証にて)

※3 端数処理の関係上、実際の請求額とは、ずれる場合がございます。

【平成30年4月1日より適用】

〔介護職員処遇改善加算率 3.9%・地域加算(2級地) 1単位10.72円〕

## ◆必要に応じて加算されるもの

			1割負担	2割負担
短期集中リハビリテーション実施加算 (入所後3か月まで)	短期集中リハビリテーションを実施した場合	1回につき	¥258	¥516
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (入所後3か月まで)	認知症であると診断された方に対し、短期集中リハビリテーションを実施した場合	1回につき	¥258	¥516
排せつ支援加算	身体機能の向上や環境調整等によって排泄にかかる状態を軽減できると判断され、多職種が連携し、排泄介護の支援計画の作成、それに基づく支援を行った場合	1ヶ月毎	¥108	¥216
褥瘡マネージメント加算 (3月に1回を限度)	入所時に褥瘡発生リスクがあると評価された方に対し、支援計画を作成し、それに基づく管理、評価を行った場合	1ヶ月	¥11	¥22
初期加算	入所後30日間 算定	1日につき	¥33	¥66
外泊時費用(月6日を限度)	外泊初日と最終日以外の期間で算定	1日につき	¥389	¥778
療養食加算 (1日3回を限度)	医師の指示に基づき療養食を提供した場合	1回につき	¥7	¥14
低栄養リスク改善加算	低栄養リスクの高い方に対して、多職種がそれを改善するための計画を作成し、栄養・食事調整を行った場合	1ヶ月毎	¥322	¥644
再入所時栄養連携加算	施設より医療機関に入院し、施設入所とは異なる栄養管理が必要となった場合に、管理栄養士が入院先の管理栄養士と再入所後の栄養管理の調整を行った場合	1回につき	¥429	¥858
経口移行加算	経口摂取に移行するための栄養管理を実施した場合	1日につき	¥31	¥62
経口維持加算(6か月を限度)	経口維持加算(I)著しい誤嚥が認められる方を対象	1ヶ月毎	¥429	¥858
	経口維持加算(I)会議に歯科医師等が参加した場合	1ヶ月毎	¥108	¥216
口腔衛生管理体制加算	歯科衛生士が月1回以上助言等を行い、職員が計画的なケアを行った場合	1ヶ月毎	¥33	¥66
口腔衛生管理加算	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアを月4回以上行った場合	1ヶ月毎	¥118	¥236
入所前訪問指導加算(I) (入所予定30日前から入所後7日以内に訪問)	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合	1回につき	¥483	¥966
入所前訪問指導加算(II) (入所予定30日前から入所後7日以内に訪問)	入所前訪問指導加算(I)の決定にあたり生活機能の具体的な改善目的を定め、支援計画を策定した場合	1回につき	¥515	¥1,030
退所時情報提供加算	退所後の主治医に対し、診療情報提供を行った場合	1回につき	¥536	¥1,072
退所前連携加算	居宅介護支援事業者と退所前から連携し、情報提供・サービス調整を行った場合	1回につき	¥536	¥1,072

※ 端数処理の関係上、実際の請求金額とは ずれる場合がございます。

## 《入所》※ご利用者様負担

【平成30年4月1日より適用】

### ◆その他の料金(該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算:税込)

洗濯器使用料	臨時で使用した場合/1回の使用料	¥100
乾燥機使用料	臨時で使用した場合/1回の使用料	¥100
コンセント使用料	コンセントを使用された場合。/1日の使用料	¥100
行事費	特別な行事の費用として。	実費
予防接種代	インフルエンザ等	実費
理美容代	希望者のみ/月1回 業者訪問	実費

### ◆証明書等料金(隨時依頼請求により発行:税込)

証明書(1枚当たり)	簡単な証明書 (入所証明等)	¥1,080
	簡単な診断書 (医師所見だけのもの)	¥3,240
	複雑な診断書 (検査・診断が入るもの)	¥5,400
	死亡診断書	¥5,400

## ◆参考◆

介護保険負担限度額認定を受けられている方の月額費用 シュミレーション  
(初期加算、短期集中リハビリテーション実施加算 6回/週 を含め計算した場合。おおよその目安です。  
その他、必要に応じて加算されるもの等によって、金額の変動があります。)

### 【第一段階（月額:31日の場合）】

生活保護受給者・市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
多床室	¥11,160	¥11,160	¥11,160	¥11,160	¥11,160

※生活保護受給の方は、個室がご利用になれません。

※本人支払額が発生される方は、本人支払額を加えてください。

### 【第二段階（月額:31日の場合）】

市町村民税世帯非課税かつ、合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方

(高額介護サービス費 15,000円/月 を適用した場合)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	¥143,185	¥143,185	¥143,185	¥143,185	¥143,185
多床室	¥49,720	¥49,720	¥49,720	¥49,720	¥49,720

### 【第三段階（月額:31日の場合）】

市町村民税世帯非課税かつ、合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円以上の方

(高額介護サービス費 24,600円/月 を適用した場合)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	¥186,265	¥186,265	¥186,265	¥186,265	¥186,265
多床室	¥67,380	¥67,380	¥67,380	¥67,380	¥67,380

### 【第四段階（月額:31日の場合）】

市町村民税世帯課税対象の方で介護保険1割負担

(高額介護サービス費 15,000円/月 を適用した場合)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	¥199,605	¥199,605	¥199,605	¥199,605	¥199,605
多床室	¥82,580	¥82,580	¥82,580	¥82,580	¥82,580

(高額介護サービス費 24,600円/月 を適用した場合)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	¥209,205	¥209,205	¥209,205	¥209,205	¥209,205
多床室	¥92,180	¥92,180	¥92,180	¥92,180	¥92,180

(高額介護サービス費 37,200円/月 を適用した場合)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	¥221,805	¥221,805	¥221,805	¥221,805	¥221,805
多床室	¥103,850	¥103,850	¥103,850	¥103,850	¥103,850

【第四段階（月額:31日の場合）】

市町村民税世帯課税対象の方

（高額介護サービス費 37,200円/月 を適用した場合）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	¥221,805	¥221,805	¥221,805	¥221,805	¥221,805
多床室	¥103,850	¥103,850	¥103,850	¥103,850	¥103,850

（高額介護サービス費 44,400円/月 を適用した場合）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	¥240,165	¥24,165	¥24,165	¥24,165	¥24,165
多床室	¥111,050	¥111,050	¥111,050	¥111,050	¥111,050