

介護老人保健施設ほなみ荘

入所療養介護サービス重要事項説明書 別紙利用料金表

入所療養介護サービス利用料金表(月額/30日の場合) R3.8.1~

《多床室》

(介護保険負担限度額 第1段階)

(単位:円)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算			
要介護1	月額 23,640	660	9,000	0	33,300
要介護2	月額 25,080	660	9,000	0	34,740
要介護3	月額 26,940	660	9,000	0	36,600
要介護4	月額 28,470	660	9,000	0	38,130
要介護5	月額 30,090	660	9,000	0	39,750

(介護保険負担限度額 第2段階)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算			
要介護1	月額 23,640	660	11,700	11,100	47,100
要介護2	月額 25,080	660	11,700	11,100	48,540
要介護3	月額 26,940	660	11,700	11,100	50,400
要介護4	月額 28,470	660	11,700	11,100	51,930
要介護5	月額 30,090	660	11,700	11,100	53,550

(介護保険負担限度額 第3段階①)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算			
要介護1	月額 23,640	660	19,500	11,100	54,900
要介護2	月額 25,080	660	19,500	11,100	56,340
要介護3	月額 26,940	660	19,500	11,100	58,200
要介護4	月額 28,470	660	19,500	11,100	59,730
要介護5	月額 30,090	660	19,500	11,100	61,350

(介護保険負担限度額 第3段階②)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算			
要介護1	月額 23,640	660	40,800	11,100	76,200
要介護2	月額 25,080	660	40,800	11,100	77,640
要介護3	月額 26,940	660	40,800	11,100	79,500
要介護4	月額 28,470	660	40,800	11,100	81,030
要介護5	月額 30,090	660	40,800	11,100	82,650

(介護保険負担限度額 第4段階)

要介護度	介護保険給付対象サービス費		食事負担額	居住費	合計
	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算			
要介護1	月額 23,640	660	47,400	11,310	83,010
要介護2	月額 25,080	660	47,400	11,310	84,450
要介護3	月額 26,940	660	47,400	11,310	86,310
要介護4	月額 28,470	660	47,400	11,310	87,840
要介護5	月額 30,090	660	47,400	11,310	89,460

※料金表記額は自己負担額1割の場合です。自己負担額が2割・3割の場合は介護保険給付対象サービス費(介護保険加算項目費を含む)記載額にその数を乗じた金額となります。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として介護保険給付対象サービス費合計の3.9%、介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)として介護保険給付対象サービス費合計の2.1%が別途加算されます。

加算利用料

(介護保険給付対象サービス加算項目)

安全対策体制加算	20円/回	経口移行加算	28円/日
初期加算	30円/日(入所後1ヶ月)	経口維持加算(Ⅰ)	400円/月
短期集中リハビリテーション加算	240円/日(入所後3ヶ月内)	経口維持加算(Ⅱ)	100円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算	240円/日(入所後3ヶ月内)	ターミナルケア加算(死亡日)	1,650円/日
認知症ケア加算	76円/日	ターミナルケア加算(死亡日以前2日~3日)	820円/日
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/日	ターミナルケア加算(死亡日以前4日~30日)	160円/日
療養食加算	6円/食	ターミナルケア加算(死亡日以前31日~45日)	80円/日
外泊時加算	362円/日(外泊初日・最終日以外)	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月
緊急時治療管理	518円/日(月3日以内)	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239円/日(月7日以内)	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
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480円/日(月10日以内)	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回	(ご利用者の希望に応じて個別にかかる費用)	
退所時情報提供加算	500円/回	日用品費	100円/日
入退所前運携加算(Ⅰ)	600円/回	電気使用料(電気毛布、エアマット使用時等)	各50円/日
入退所前運携加算(Ⅱ)	400円/回	エンゼルセット代	5,000円/式
試行的退所時指導加算	400円/回	エンゼルセット代(ゆかた使用時)	7,200円/式
訪問看護指示加算	300円/回	理容料金	1,600円/回
認知症情報提供加算	350円/回	各種催事等参加費	実費
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/回	文書作成料(健康診断書等)	3,000円/通
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	文書作成料(診療情報提供書 死亡届等)	5,000円/通
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	文書作成料(障害診断書 後遺障害証明書用診断書)	10,000円/通
排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月		
排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月		
排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月		
自立支援推進加算	300円/月		
若年性認知症利用者受入加算	120円/日		
再入所時栄養運携加算	200円/回		