

## ご利用料金表

令和元年10月現在

### ■ショートステイ（入所・退所時の時間により食費を調整致します）

単位/円

人数	介護保険1割		食費	居住費	日用品費	娯楽費 (実費)	室料差額*	1日計	30日合計
	介護1	介護2	朝) 500 昼) 600 おやつ) 100 夕) 600 計1日1800						
4 人 部 屋	介護1	949	朝) 500	640	200	150	/	3,739	112,170
	介護2	1,001	昼) 600					3,791	113,730
	介護3	1,067	おやつ) 100					3,857	115,710
	介護4	1,124	夕) 600					3,914	117,420
	介護5	1,182	計1日1800					3,972	119,160
2 人 部 屋	介護1	949	朝) 500	640	200	150	2,750	6,489	194,670
	介護2	1,001	昼) 600					6,541	196,230
	介護3	1,067	おやつ) 100					6,607	198,210
	介護4	1,124	夕) 600					6,664	199,920
	介護5	1,182	計1日1800					6,722	201,660
1 人 部 屋	介護1	868	朝) 500	1,640	200	150	5,500	10,158	304,740
	介護2	918	昼) 600					10,208	306,240
	介護3	985	おやつ) 100					10,275	308,250
	介護4	1,042	夕) 600					10,332	309,960
	介護5	1,097	計1日1800					10,387	311,610
特 別 室	介護1	868	朝) 500	1,640	200	150	7,700	12,358	370,740
	介護2	918	昼) 600					12,408	372,240
	介護3	985	おやつ) 100					12,475	374,250
	介護4	1,042	夕) 600					12,532	375,960
	介護5	1,097	計1日1800					12,587	377,610

※上記金額には、夜勤職員配置加算・サービス提供体制強化加算が含まれております。

(施設体制基準による)

### ■介護予防ショートステイ

4人部屋

\*娯楽費は実費、掲載は1日当りの目途額

介護保険1割	食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計
要支援1	713	1,800	640	200	150	3,503
要支援2	882	朝・昼・おやつ・夕				3,672

2人部屋

介護保険1割	食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計
要支援1	713	1,800	640	200	150	6,203
要支援2	882	朝・昼・おやつ・夕			2,700	6,372

個室

介護保険1割	食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計
要支援1	677	1,800	1,640	200	150	9,867
要支援2	831	朝・昼・おやつ・夕			5,400	10,021

特別室

介護保険1割	食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計
要支援1	677	1,800	1,640	200	150	12,027
要支援2	831	朝・昼・おやつ・夕			7,560	12,181

※上記金額には、夜勤職員配置加算・サービス提供体制強化加算Ⅰが含まれております。

(施設体制基準による)

### ＜ショートステイ・介護予防ショートステイ共通加算項目＞

加算料金	・夜勤職員配置加算	26円/1日当り
	・個別リハビリ実施加算	261円/1回当り
	・緊急短期入所受入対応加算(上限7日)	98円/1日当り
	・重度療養管理加算	130円/1日当り
	・在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ(基本型)	37円/1日当り
	・送迎片道	200円/1回当り
	・療養食加算	8円/1食当り
	・緊急時治療管理加算(月1回3日以内)	564円/1日当り
・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	19円/1日当り	

\*介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の適用あり、所定単位数に3.9%を乗じた単位数で算出。

\*介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)適用あり、所定単位数に2.1%を乗じた単位数で算出。

## ご利用料金表

令和元年10月現在

単位／円

### ■入所

	介護保険1割		食費	居住費	日用品費	娯楽費 (実費)	室料差額*	1日計	30日合計
	介護1	介護2							
4 人 部 屋	介護1	905	1,800	640	200	150 1日当りの 目途額	/	3,695	110,850
	介護2	958						3,748	112,440
	介護3	1,024						3,814	114,420
	介護4	1,080						3,870	116,100
	介護5	1,139						3,929	117,870
2 人 部 屋	介護1	905	1,800	640	200	150 1日当りの 目途額	2,750	6,445	193,350
	介護2	958						6,498	194,940
	介護3	1,024						6,564	196,920
	介護4	1,080						6,620	198,600
	介護5	1,139						6,679	200,370
1 人 部 屋	介護1	825	1,800	1,640	200	150 1日当りの 目途額	5,500	10,195	305,850
	介護2	874						10,248	307,440
	介護3	941						10,314	309,420
	介護4	998						10,370	311,100
	介護5	1,054						10,429	312,870
特 別 室	介護1	825	1,800	1,640	200	150 1日当りの 目途額	7,700	12,395	371,850
	介護2	874						12,448	373,440
	介護3	941						12,514	375,420
	介護4	998						12,570	377,100
	介護5	1,054						12,629	378,870

※上記金額には、夜勤職員配置加算・栄養マネジメント加算・サービス提供体制強化加算Ⅰが含まれております。  
(施設体制基準による)

加 算 料 金	・初期加算(入所日から30日間)	32円/1日当り
	・夜勤職員配置加算	26円/1日当り
	・短期集中リハ加算(入所後3ヶ月以内)	261円/1日当り
	・外泊加算(月6日まで)	394円/1日当り
	・入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	490円/1回当り
	・入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	523円/1回当り
	・退所前訪問指導加算	501円/1回当り
	・退所後訪問指導加算	501円/1回当り
	・退所時指導加算(3回が限度)	435円/1回当り
	・退所前連携加算	544円/1回当り
	・退所時情報提供加算	544円/1回当り
	・老人訪問看護指示加算	326円/1回当り
	・栄養マネジメント加算	15円/1日当り
	・低栄養リスク改善加算	327円/1月当り
	・褥瘡マネジメント加算	10円/1月当り
	・排せつ支援加算	109円/1月当り
	・療養食加算	6円/1食当り
	・在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ(基本型)	37円/1日当り
	・緊急時治療管理加算(月1回3日以内)	564円/1日当り
	・所定疾患施設療養費Ⅱ(肺炎・尿路感染・带状疱疹)	523円/1日当り
・地域連携診療計画情報提供加算	326円/1回当り	
・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	19円/1日当り	
・ターミナルケア加算(死亡日)	1,798円/1回当り	
・ターミナルケア加算(2~3日)	893円/1回当り	
・ターミナルケア加算(4~30日)	174円/1日当り	

\*介護職員処遇改善加算(Ⅰ)適用あり、所定単位数に3.9%を乗じた単位数で算出。

\*介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)適用あり、所定単位数に2.1%を乗じた単位数で算出。

## ご利用料金表

### ■通所リハビリテーション (大規模型通所リハビリテーションⅠ)

介護度	介護保険1割負担			食費	日用品費	娯楽費	1日計		
	4~5時間	5~6時間	6~7時間				4~5時間	5~6時間	6~7時間
介護1	556	620	724	昼	90	60	1,356	1,420	1,524
介護2	650	741	866	550			1,450	1,541	1,666
介護3	743	861	1,006	おやつ			1,543	1,661	1,806
介護4	863	1,003	1,169	100			1,663	1,803	1,969
介護5	984	1,142	1,333	計650			1,784	1,942	2,133

加算料金	・入浴介助加算	56円/1回当り
	・リハマネジメント加算Ⅰ	366円/1月当り
	・リハ加算Ⅲ(退院・所及び認定日から6ヶ月)	1243円/1月当り
	・リハ加算Ⅲ(退院・所及び認定日から6ヶ月超)	888円/1月当り
	・短期集中リハ加算(退院・所及び認定日から1~3ヶ月)	123円/1回当り
	・リハビリテーション提供体制加算(4時間超5時間未満)	17円/1回当り
	・リハビリテーション提供体制加算(5時間超6時間未満)	22円/1回当り
	・リハビリテーション提供体制加算(6時間超7時間未満)	26円/1回当り
	・理学療法士等体制強化加算	32円/1日当り
	・栄養改善加算(3ヶ月以内で月2回)	167円/1回当り
	・重症療養加算(2時間未満は対象外)	111円/1日当り
	・社会参加支援加算	14円/1日当り
	・中重度者ケア体制加算	22円/1日当り
・サービス提供体制加算	13円/1日当り	

\* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)適用あり、所定単位数に4.7%を乗じた単位数で算出。

\* 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)適用あり、所定単位数に1.7%を乗じた単位数で算出。

### ■介護予防通所リハビリテーション

介護度	介護保険1割		} 1ヶ月当り +	食費	日用品費	教養娯楽費	} 1日当り			
	要支援1	1,910						650	90	60
	要支援2	4,033								

※要支援1の方は週1回、要支援2の方は週2回程度のご利用となります。

加算料金	・リハマネジメント加算Ⅰ	366円/1月当り	
	・若年性認知症利用者受入加算	267円/1月当り	
	・栄養改善加算	167円/1月当り	
	・口腔機能向上加算	167円/1月当り	
	・事業所評価加算	134円/1月当り	
	・生活行為向上リハビリ実施加算(開始から3ヶ月以内)	981円/1月当り	
	・生活行為向上リハビリ実施加算(3ヶ月超から6ヶ月以内)	490円/1月当り	
	サービス提供体制強化加算	要支援1	54円/1月当り
		要支援2	107円/1月当り
選択的サービス複数実施加算	(Ⅰ)	533円/1月当り	
	(Ⅱ)	777円/1月当り	

\* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)適用あり、所定単位数に4.7%を乗じた単位数で算出。

\* 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)適用あり、所定単位数に1.7%を乗じた単位数で算出。

●その他費用

(消費税10%を含んでおります)

令和元年10月現在

美 容 代*	3,300円	女性カット (シャンプー別料金)
	3,080円	男性カット (シャンプー別料金)
	7,700円	パーマ
	4,400円	カラーリング
	1,100円	シャンプー
お む つ 代	不要	徴収致しません。
診療情報提供料*	16,500円	他の医療機関・福祉施設等に診療情報提供を希望される場合は、健康診断料11,000円と文書料5,500円を頂きます。
死亡診断書料*	5500円	当施設で死亡診断された際に頂きます。
エンゼルケア*	16500円	死後処置と、死化粧などを行います。お着物代は別途頂きます。
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種等の健康管理について希望された場合、実費を頂きます。
行 事 費	実費	ご利用者様自身が参加されて大規模な行事を行う場合で、特別な出費が発生する場合には、都度実費を頂きます。

※\*印の項目は消費税込みの金額となります。

※市区町村民税非課税の世帯に属する方は、食費・居住費について減免制度があります。

(適用に際しては、認定証の提出が必要です)

また、介護保険1割負担についても上限があります。

(役所窓口で申請をする必要があります)

事務所窓口にご相談下さい。

※料金は介護保険法の改正で変わる事があります。

医療法人社団 博栄会 介護老人保健施設「太陽の都」

電話番号 03-3558-8881 (代)