

秦野老人保健施設 みかん（介護老人保健施設入所）単位料金表

<要介護者：介護・看護職員の配置＝3：1> 秦野市6級地：地域単価 10.27円

■介護保険一部負担額料金

◆基本サービス費

加算名		1割負担	2割負担	3割負担
介護保険施設サービス i 《従来型個室》	要介護 1	734 円/日	1,467 円/日	2,200 円/日
	要介護 2	780 円/日	1,559 円/日	2,339 円/日
	要介護 3	844 円/日	1,687 円/日	2,530 円/日
	要介護 4	898 円/日	1,795 円/日	2,693 円/日
	要介護 5	950 円/日	1,900 円/日	2,850 円/日
介護保険施設サービス iii 《多床室》	要介護 1	810 円/日	1,619 円/日	2,428 円/日
	要介護 2	859 円/日	1,717 円/日	2,576 円/日
	要介護 3	923 円/日	1,845 円/日	2,767 円/日
	要介護 4	975 円/日	1,950 円/日	2,924 円/日
	要介護 5	1,030 円/日	2,060 円/日	3,090 円/日

※身体拘束廃止の取り組みを実施しております。(基準型)

◆体制加算…体制加算のため全員に加算されます。

加算名	1割負担	2割負担	3割負担
科学的介護推進体制加算Ⅱ	62 円/月	124 円/月	185 円/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	34 円/月	68 円/月	102 円/月
夜勤職員配置加算	25 円/日	50 円/日	74 円/日
在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅰ	35 円/日	70 円/日	105 円/日
サービス提供体制加算Ⅰ	23 円/日	45 円/日	68 円/日
栄養マネジメント強化加算	12 円/日	23 円/日	34 円/日
処遇改善加算Ⅰ	※月の所定単位数に 3.9%を乗じた単位数		
特定処遇改善加算Ⅰ	※月の所定単位数に 2.1%を乗じた単位数		
介護職員等ベースアップ等支援加算	※月の所定単位数に 0.8%を乗じた単位数		

◆個別加算…該当するサービスを受けた場合に加算されます。

加算名	1割負担	2割負担	3割負担
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 円/月	6 円/月	9 円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	※いずれかを算定		
	14 円/月	27 円/月	40 円/月
排せつ支援加算Ⅰ	11 円/月	21 円/月	31 円/月
排せつ支援加算Ⅱ	16 円/月	31 円/月	47 円/月
排せつ支援加算Ⅲ	※いずれかを算定		
	21 円/月	41 円/月	62 円/月
口腔衛生管理加算Ⅰ	93 円/月	185 円/月	279 円/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	※いずれかを算定		
	113 円/月	226 円/月	339 円/月
経口移行加算	29 円/日	58 円/日	87 円/日
経口維持加算Ⅰ	411 円/月	822 円/月	1,233 円/月
経口維持加算Ⅱ	103 円/月	206 円/月	309 円/月
所定疾患施設療養費Ⅰ	※1月に7日限り		
	246 円/日	491 円/日	737 円/日
療養食加算	※1日最大3食		
	7 円/食	13 円/食	19 円/食
試行的退所時指導加算	※3月に限り1月に1回		
	411 円/回	822 円/回	1,233 円/回
緊急時治療管理	※1月に3日限り		
	532 円/日	1,064 円/日	1,596 円/日
認知症情報提供加算	※入所中に1回限り		
	360 円	719 円	1,079 円
地域連携診療計画加算	※入所中に1回限り		
	309 円	617 円	925 円

◆施設入所時加算…施設入所前及び入所時に該当するサービスを受けた場合に加算されます。

加算名		1割負担	2割負担	3割負担
入所前後訪問指導加算Ⅰ	※入所中に1回限り	463円	925円	1,387円
又は Ⅱ	〃	493円	986円	1,479円
初期加算(入所日から30日以内の期間)		31円/日	62円/日	93円/日
安全対策体制加算	※入所時に1回限り	21円	41円	62円
短期集中リハビリテーション実施加算	※入所3月以内	247円/日	493円/日	740円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	※入所中に7日限り	206円/日	411円/日	617円/日

◆外泊時加算…外泊時に該当するサービスを受けた場合に加算されます。

加算名		1割負担	2割負担	3割負担
外泊時費用	※1月に6日限り	372円/日	744円/日	1,116円/日
外泊時在宅サービス利用費用	※1月に6日限り	822円/日	1,644円/日	2,465円/日

◆施設退所時加算…施設退所前及び退所時に該当するサービスを受けた場合に加算されます。

加算名		1割負担	2割負担	3割負担
入退所前連携加算Ⅰ	※入所中に1回限り	617円	1,233円	1,849円
又は Ⅱ	〃	411円	822円	1,233円
訪問看護指示加算	※入所中に1回限り	309円	617円	925円
退所時情報提供加算	※入所中に1回限り	514円	1,027円	1,541円
ターミナルケア加算	死亡日45日前～31日前	83円/日	165円/日	247円/日
	死亡日30日前～4日前	165円/日	329円/日	493円/日
	死亡日前日前々日	843円/日	1,685円/日	2,527円/日
	死亡日	1,695円	3,389円	5,084円

■食費及び居住費負担額

居住費負担額（多床室）	※ご利用される部屋によりいずれかになります	525 円
居住費負担額（個室）		1,739 円
食費	朝・食費	503 円
	昼・食費	669 円
	夜・食費	669 円
	一日分合計	1,841 円

※居住費は、1日ごとの請求をさせていただきます。（0時をもって課金いたします。）

※居住費は、外出・外泊の場合も請求とさせていただきます。

※食費は、事前に所定の方式で届出をいただき提供しなかった場合は請求しません。

※介護保険負担限度額認定を受けている方で、サービスご利用時に提出があった場合は、認定証に書かれている金額になります。

■その他の利用料金（ご希望の方）金額は全て税込表示となります。

特別な 室料	2人部屋（本館） ①テレビ配線設備 ②多床室よりプライバシーが保てる優位性	2,200 円
	2人部屋（新館） ①テレビ配線設備 ②クローゼット付 ③多床室よりプライバシーが保てる優位性	2,530 円
	1人部屋（本館） ①テレビ配線設備 ②トイレ付 ③特注仕様の家具 ④広範な占有面積 ⑤多床室よりプライバシーが保てる優位性	3,190 円
	1人部屋（新館） ①テレビ等電気設備 ②専用家具付 ③クローゼット付 ④広範な占有面積 ⑤多床室よりプライバシーが保てる優位性	2,750 円
おやつ		195 円
日用品費A [自分の歯をいつまでも大切にしたい方] (単品からの選択も可能)		195 円
日用品費B [残っている自分の歯を長く大切にしたい方] (単品からの選択も可能)		247 円
日用品費C [入れ歯でも、いつまでもお口により気を配る方] (単品からの選択も可能)		278 円
教養娯楽費（習字、園芸、工作など）		実 費
理美容代		実 費
特別な食事（通常に提供される食事以外で本人が希望し、提供される食事）		実 費
特別な行事参加費（敬老の日、誕生会、クリスマス会など特別な行事にかかる費用）		実 費
健康管理費（インフルエンザ接種・肺炎球菌ワクチン接種等）		実 費

（ご希望により委託業者に直接契約していただくもの）

私物洗濯代	(1ヶ月につき) ※半月：2,200 円	4,400 円
入所セットA【寝巻き+タオルセット（3種）】	(1日につき) (単品からの選択も可能)	418 円
入所セットB【タオルセット（3種）バスタオル・フェイスタオル・おしぼり】	(1日につき) (単品からの選択も可能)	231 円

※保険外負担のある項目の利用にあたっては、利用申込書または、サービス同意書を提出して頂きます。