介護老人保健施設レイクサイド木場 入所料金表 平成30年4月1日

1. 介護保健施設サービス費(1割負担分)の内訳

1. 개護休健旭設サービ	个其门可具但为			亜 人 =# o	亚人=# 4	亜 人 =# r
A =# 10 199 14 = 0	T	安介護	安介護2	安介護3	要介護4	安介護5
介護保健施設 サービス費(I)	従来型個室(i)	698	743	804	856	907
歩一に入員(1)	多床室(iii)	771	819	880	931	984
◇加算等						
1 在宅復帰・在宅療養支援	機能加算(I)				34	/日
2 夜勤職員配置加算						/日
3 サービス提供体制強化加	算(Ⅰ)イ					/日
4 栄養マネジメント加算						/日
5 初期加算(入所日より30E	3間)					/日
6 認知症ケア加算	. 					/日
7 短期集中リハビリテーショ			<u> </u>	1 + 170 th \	240	
8 認知症短期集中リハビリー	ナーション美施ル	昇(3カ月)	人内・週3 1	1を限度)	240	
9 経口維持加算(I) 10 経口維持加算(I)					400	
11 経口移行加算(11)					100	/月 /日
12 低栄養リスク改善加算					300	
13 再入所栄養連携加算					400	
14 療養食加算					6	
15 外泊用費用(月6日を限度	、基本サービス	費は算定さ	れません	,)	362	
16 外泊時費用(在宅サービ				•	800	
17 所定疾患施設療養費(I					235	
18 所定疾患施設療養費(Ⅱ					475	/日
19 緊急時治療管理(1回にて	つき3日限度)				511	
20 特定治療			医科診	療報酬点	数表に基づ	づく点数
21 ターミナルケア加算(死亡	日以前4~30日))			160	/日
22 ターミナルケア加算(死亡		<u> 日及び前</u>	々日)		820	
23 ターミナルケア加算(死亡					1,650	
24 かかりつけ医連携薬剤調					125	
25 入所前後訪問指導加算(450	
26 入所前後訪問指導加算(Ш)				480	
27 試行的退所時指導加算					400	
28 退所時情報提供加算					500	
29 退所前連携加算					500	
30 訪問看護指示加算					300	
31 口腔衛生管理体制加算 32 口腔衛生管理加算						<u>/月</u> /日
32 ロ腔衛工官理加昇 33 認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1					<u>/月</u> /日
34 認知症専門ケア加算(Ⅱ)						/ 日 /日
35 認知症行動・心理症状緊		限度)			200	
36 認知症情報提供加算	ᇄᄼᆘᄱᆍᆟᅥ	以又/			350	
37 若年性認知症入所者受力	加算				120	
38 地域連携診療計画情報提					300	
39 褥瘡マネジメント加算(3ヵ						/日 /月
40 排せつ支援加算(1ヵ月に					100	
41 介護職員処遇改善加算(× 0.039
* 加質の中には同数制限があるもん	•		十			

^{*} 加算の中には回数制限があるもの、実施できた場合に加算されるもの、状態によりかかるもの、かからないものがあります。

負担の割合は介護保険負担割合証に記載されている負担額をご確認ください。上記は1割の方の自己負担分です。1割負担以外の方の自己負担分につきましては別途ご説明いたします。

2. 利用料(介護保険適用外の料金) 入所

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	
居住費	従来型個室	490円	490円	1310円	1,640円
冶工具	多床室	0円	370円	370円	450円
		390円	650円	朝食410円	
食事の提供に要す	300円			昼食670円	
					夕食610円

*「居住費」「食事の提供に要する費用」においては国が定める負担限度 額段階の利用者自己負担額をご確認ください。介護保険負担限度額認 定証(対象者のみ)の提示が必要です。

1	1 日用品費 100								
_	教養娯響	-	100円 /日						
					カット	3,500円 /回			
3	理美容代			パーマ		7,500円 /回			
			毛染め						
4	室料(1)	人部屋)			税別	1,500円 /日			
				1ヵ月	定額	※半月以下の場合、半額			
5	衣類等洗濯代			夏期間(5)	月~10月)	3,000円 /月			
				冬期間(11	月~4月)	4,000円 /月			
		用代(1チケット			税別	1,000円 /1チケット			
-		月料(1点につ				50円 /日			
8	健康管理	里費(インフル	エンザ予防接	種)		実費相当			
		各種証明書(車椅子、装具、補聴器を必要とする証明書等) 税別				2,000円			
	文書料	 障害診断書、疾病保険等の入所証明書			簡単 税別	4,000円			
9				詳細 税別	7,000円				
			死亡診断・生命保障	食(簡易)用	税別	6,000円			
		診断書	裁判用•生命保険	(詳細)用	税別	12,000円			
			その他		税別	2,000円以上			
	ヒップ			M•L		5,200円 /枚			
10	プロテ	ラ・クッション)) II/II	LL	税別	6,000円 /枚			
	クター	パンツ	 女性用	M•L	176733	5,000円 /枚			
				LL		5,800円 /枚			
	施設用	モカスリップオ		S~5L各色		5,040円			
11		ダブルマジッ	*	SS~6L各色	税別	5,400円			
' '	-	<u>ズ オーノフマンツ</u>		ック Ⅱ	S~5L各色		5,400円		
		オープン和		S~5L各色		5,400円			
	看取り時	処置代				5,000円			
12	に要する一浴衣代				税別				
	費用 エンゼルセット代(羽織、足袋、合掌バンド、				<u>税別</u>	3,500円			

^{*}おむつ使用時の費用は基本サービス費に含まれます。

*1日・1ヵ月の基本料金表(入所)

【第4段階】 (単位円)

			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1日あたり	従来型個室(i)	5,818	5,863	5,924	5,976	6,027
		多床室(iii)	3,201	3,249	3,310	3,361	3,414
	1ヵ月あたり(31日)	従来型個室(i)	180,358	181,753	183,644	185,256	186,837
		多床室(iii)	99,231	100,719	102,610	104,191	105,834

【第3段階】 (単位円)

			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1日あたり	従来型個室(i)	4,448	4,493	4,554	4,606	4,657
		多床室(iii)	2,081	2,129	2,190	2,241	2,294
17	1 上 日 本 七 川 (2 1 口)	従来型個室(i)	137,888	139,283	141,174	142,786	144,367
	1ヵ月あたり(31日)	多床室(iii)	64,511	65,999	67,890	69,471	71,114

【第2段階】 (単位円)

			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1日あたり	従来型個室(i)	3,368	3,413	3,474	3,526	3,577
		多床室(iii)	1,821	1,869	1,930	1,981	2,034
ſ	1ヵ月あたり(31日)	従来型個室(i)	104,408	105,803	107,694	109,306	110,887
١		多床室(iii)	56,451	57,939	59,830	61,411	63,054

【第1段階】 (単位円)

			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1日あたり	従来型個室(i)	3,278	3,323	3,384	3,436	3,487
		多床室(iii)	1,361	1,409	1,470	1,521	1,574
	1カ月あたり(31日)	従来型個室(i)	101,618	103,013	104,904	106,516	108,097
		多床室(iii)	42,191	43,679	45,570	47,151	48,794

*上記基本料金内訳

介護保健施設サービス費+在宅復帰・在宅療養支援機能加算+夜勤職員配置加算+サービス提供体制強化加算+栄養マネジメント加算+居住費+食費+日用品費+教養娯 率費

従来型個室には特別な室料も含まれています。