介護老人保健施設グリーン・ポート小松　入所料金表

令和５年４月より

■基本料金（１割負担の場合）

		要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
施設サービス費	従来型個室（1人部屋）	714円	759円	821円	874円	925円
	多床室	788円	836円	898円	949円	1,003円

■各種加算料金（1割負担の場合）

夜勤職員配置加算		24円 /日	かかりつけ医連携調整加算（Ⅰ）	100円 /回
短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算		240円 /日	かかりつけ医連携調整加算（Ⅱ）	240円 /回
認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算		240円 /日	かかりつけ医連携調整加算（Ⅲ）	100円 /回
認知症ケア加算		76円 /日	緊急時治療管理	518円 /日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		34円 /日	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480円 /日
外泊時費用		362円 /日	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3円 /日
ターミナルケア加算	死亡日前31～45日	80円 /日	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4円 /日
	死亡日前4日～30日	160円 /日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円 /日
	死亡日前2～3日	820円 /日	認知症情報提供加算	350円 /回
	死亡日	1,650円 /日	地域連携診療計画情報提供加算	300円 /回
初期加算		30円 /日	ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画情報提供加算	33円 /月
再入所時栄養連携加算		200円 /回	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3円 /月
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)		450円 /回	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13円 /月
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)		480円 /回	褥瘡マネジメント加算（Ⅲ）	10円 /月
試行的退所時指導加算		400円 /回	排せつ支援加算（Ⅰ）	10円 /月
退所時情報提供加算		500円 /回	排せつ支援加算（Ⅱ）	15円 /月
入退所前連携加算（Ⅰ）		600円 /回	排せつ支援加算（Ⅲ）	20円 /月
入退所前連携加算（Ⅱ）		400円 /回	自立支援促進加算	300円 /月
訪問看護指示加算		300円 /回	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40円 /月
栄養マネジメント強化加算		11円 /日	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60円 /月
経口移行加算		28円 /日	安全対策体制加算	20円 /回
経口維持加算(Ⅰ)		400円 /月	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円 /日
経口維持加算(Ⅱ)		100円 /月	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月額の3.9%
口腔衛生管理加算（Ⅱ）		110円 /月	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	月額の2.1%
療養食加算		6円 /回	介護職員等ベースアップ等支援加算	月額の0.8%

■その他料金

居住費	従来型個室（1人部屋）	1,670円/日	※介護保険負担限度額認定にて、1日あたり、3段階①・②は1,310円、1・2段階は490円となります。
	多床室	470円/日	※介護保険負担限度額認定にて、1日あたり、2・3段階①・②は370円、1段階は0円となります。
食費	朝食	500円	※介護保険負担限度額認定にて、1日あたり、3段階②は1,360円、3段階①は650円、2段階は390円、1段階は300円となります。
	昼食	690円	
	夕食	690円	
特別な室料	１人部屋	1,650円/日	
	２人部屋	880円/日	
日用品費		110円/日	
教養娯楽費		110円/日	
電気使用料（1点につき）		50円/日	
洗濯代		3,500円/月	
理美容代等		実費	
その他		実費	

※ 介護保険負担限度額認定…居住費と食費の負担軽減の対象となられる方に「介護保険負担限度額認定証」が交付される制度です。

■1カ月（30日）あたりの目安　※1割負担の場合〈第4段階の方〉

	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
従来型個室（1人部屋）	142,246円	143,688円	145,675円	147,373円	149,006円
多床室	108,617円	110,154円	112,141円	113,775円	115,505円