

まえばる老健センター 利用料

(令和1年10月1日)

【1人部屋ご利用の場合】

個室利用の場合	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位数	701	746	808	860	911
サービス提供体制強化加算 I 口	12	12	12	12	12
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
口腔衛生管理体制加算	30	30	30	30	30
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34	34	34	34	34
介護職員処遇改善加算(I)	48	50	52	54	56
介護職員特定処遇改善加算(II)	21	22	23	24	25
保険一部負担金の合計(1日) ※上記に地域区分(10.27)算定後	885	934	1,001	1,057	1,112
居住費(部屋代)	1,668	1,668	1,668	1,668	1,668
食材費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
教養娯楽費	200	200	200	200	200
日用品費	200	200	200	200	200
1日あたり合計(1割負担の方)	4,345	4,394	4,461	4,517	4,572
1ヶ月あたり(31日)※1割負担の方	133,684	135,198	137,283	139,030	140,745
1日あたり合計(2割負担の方)	5,230	5,328	5,462	5,574	5,684
1ヶ月あたり(31日)※2割負担の方	160,108	163,135	167,305	170,799	174,229
1日あたり合計(3割負担の方)	6,115	6,262	6,463	6,631	6,796
1ヶ月あたり(31日)※3割負担の方	186,531	191,073	197,327	202,568	207,713

【2, 3, 4人部屋ご利用の場合】

多床室利用の場合	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位数	775	823	884	935	989
サービス提供体制強化加算 I 口	12	12	12	12	12
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
口腔衛生管理体制加算	30	30	30	30	30
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34	34	34	34	34
介護職員処遇改善加算(I)	48	50	52	54	56
介護職員特定処遇改善加算(II)	21	22	23	24	25
保険一部負担金の合計(1日) ※上記に地域区分(10.27)算定後	965	1,017	1,083	1,138	1,197
居住費(部屋代)	377	377	377	377	377
食材費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
教養娯楽費	200	200	200	200	200
日用品費	200	200	200	200	200
1日あたり合計(1割負担の方)	3,134	3,186	3,252	3,307	3,366
1ヶ月あたり(31日)※1割負担の方	96,152	97,765	99,816	101,531	103,346
1日あたり合計(2割負担の方)	4,099	4,203	4,335	4,445	4,563
1ヶ月あたり(31日)※2割負担の方	125,064	128,290	132,392	135,822	139,452
1日あたり合計(3割負担の方)	5,064	5,220	5,418	5,583	5,760
1ヶ月あたり(31日)※3割負担の方	153,976	158,816	164,969	170,114	175,558

※介護職員処遇改善加算とは基本単位と加算を足した総単位数に3.9%が加算されます。

※地域区分加算とは、国から定められた地域間における人件費の差に対して国が定めた加算です。

※上記は1日又は1月あたりの料金の目安です。1ヶ月分の計算では加算の回数により若干の誤差を生じることがございます。

■その他加算(裏面)があります。

【その他の加算】

夜勤体制加算	24	日
短期集中リハビリテーション加算	240	日
認知症短期集中リハビリテーション加算	240	日
初期加算(入所日より30日間)	30	日
栄養マネジメント加算	14	日
低栄養リスク改善加算	300	月
再入所時栄養連携加算	400	回
経口移行加算	28	回
経口維持加算(Ⅰ)	400	日
経口維持加算(Ⅱ)	100	日
口腔衛生管理体制加算	30	月
口腔衛生管理算	90	月
療養食加算(1食につき)	6	食
若年性認知症利用者受入加算	120	日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	日
認知症情報提供加算	350	回
地域連携診療計画情報提供加算	300	回
褥瘡マネジメント加算(3月につき)	10	回
排泄支援加算(1月につき)	100	回
外泊時費用	362	日
外泊時費用(在宅サービス利用の場合)	800	日

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34	回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46	回
試行的退所時指導加算	400	回
退所時情報提供加算	500	回
退所前連携加算	500	回
訪問看護指示加算		回
ターミナルケア加算(死亡日)	1,650	日
ターミナルケア加算(2~3日)	820	日
ターミナルケア加算(4~30日)	160	日
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450	回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480	回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125	回
緊急時治療管理	518	日
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239	日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480	日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12	日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	×0.039	月
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	×0.029	月
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	×0.016	月
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	(Ⅱ)×0.9	月
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	(Ⅱ)×0.8	月
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	×0.021	月
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	×0.017	月
地域区分加算(6級地)	×10.27	月

【保険外実費分】

居室代	個室	1,668
	多床室	377
食材費	1日	1,392
日用品費	1日	200
教養娯楽費	1日	200
テレビ	1日	100
理美容	シャンプー	1,100
	顔剃り	1,100
	丸刈り	1,430
	カット	1,650
	部分パーマ	2,200
	パーマ	3,080
	毛染め	3,080
行事食(外出時等)		
予防接種(インフルエンザ)	各市町村にて設定金額	
予防接種(肺炎球菌)	各市町村にて設定金額	

加算は必要に応じて算定されます。また、体制等の変動によりサービス提供体制加算、介護職員処遇改善加算、介護職員特定処遇改善加算は変動いたします。

