

介護老人保健施設杏の里 利用料金のご案内

長期入所 個室

2024. 4. 1

非課税世帯の方（第1～第3段階）介護保険負担限度額認定証対象の方

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
* 介護保険施設サービス費	749 円	797 円	865 円	923 円	1048 円	
介護保険施設サービス費には 薬代、介護用品以外代、仏具代、日常的な医療費を含む						
食費	第1段階 300 円	第2段階 390 円	第3段階① 650 円	第3段階② 1,360 円	3食・10時・15時 おやつ含む	
居住費	第1段階 490 円	第2段階 490 円	第3段階① 1,310 円	第3段階② 1,310 円	光熱費	
個室室料	2,200 円 /1日					
教養娯楽費	110 円 /1日			クラブ、レクリエーション教材費		
日用品費	260 円 /1日			石鹸、おしぼり、トイレットペーパー等		
第1段階	1日合計	4,109 円	4,157 円	4,225 円	4,283 円	4,408 円
	1ヶ月(30日)合計	123,270 円	124,710 円	126,750 円	128,490 円	132,240 円
第2段階	1日合計	4,199 円	4,247 円	4,315 円	4,373 円	4,498 円
	1ヶ月(30日)合計	125,970 円	127,410 円	129,450 円	131,190 円	134,940 円
第3段階①	1日合計	5,279 円	5,327 円	5,395 円	5,453 円	5,578 円
	1ヶ月(30日)合計	158,370 円	159,810 円	161,850 円	163,590 円	167,340 円
第3段階②	1日合計	5,989 円	6,037 円	6,105 円	6,163 円	6,288 円
	1ヶ月(30日)合計	179,670 円	181,110 円	183,150 円	184,890 円	188,640 円

*** 個別の加算**

項目	金額	内容
初期加算(Ⅱ)	31 円 /1日	入所日より30日間に限り算定
再入所時栄養連携加算	209 円 /1日	病院の管理栄養士と連携し栄養ケア計画を作成した場合
短期集中リハビリテーション加算Ⅱ	209 円 /1日	入所日より3ヶ月以内にリハビリを行った場合
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ	125 円 /1日	入所日より3ヶ月以内に認知症の方にリハビリを行った場合
療養食加算	6 円 /1回	疾患治療手段として療養食を提供した場合
若年性認知症入所者受入加算	125 円 /1月	若年性認知症を受け入れた場合
経口移行加算	29 円 /1日	経管から経口摂取を進めるため栄養管理を行った場合
経口維持加算(Ⅰ)	418 円 /1月	著しい摂食機能障害があり栄養管理を行った場合
緊急時施設療養加算	541 円 /1日	緊急時等に医療行為を行った場合
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	250 円 /1日	肺炎、尿路感染、带状疱疹、蜂窩織炎の治療を行った場合 月7日を限度
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	502 円 /1日	肺炎、尿路感染、带状疱疹、蜂窩織炎の治療を行った場合 月10日を限度
入退所前連携加算(Ⅱ)	418 円 /1回	在宅復帰時、居宅支援事業所と連携し介護サービスの方針を行った場合
退所時栄養情報連携加算	73 円 /1回	管理栄養士が退所先の医療機関に栄養管理の情報提供する
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	470 円 /1回	入所前後に訪問し指導を行った場合
退所時情報提供加算(Ⅰ)	523 円 /1回	居宅へ退所後、主治医に情報提供をした場合
退所時情報提供加算(Ⅱ)	261 円 /1日	医療機関へ退所後、主治医に情報提供をした場合
夜勤職員配置加算	25 円 /1日	夜勤を行う職員が指定の数を上回る場合
在宅復帰、在宅療養支援機能加算	53 円 /1日	在宅復帰率等が加算型施設の場合
サービス提供体制強化加算	6 円 /1日	職員総数のうち勤続3年以上の職員が30%以上の施設の場合
ターミナルケア加算	84 円 /1日	ターミナル計画にてケアを行う場合(死亡日以前31日から45日以下)
	167 円 /1日	ターミナル計画にてケアを行う場合(死亡前4日から30日以内)
	888 円 /1日	ターミナル計画にてケアを行う場合(死亡前日から2日以内)
	1,777 円 /1日	ターミナル計画にてケアを行う場合(死亡日)
外泊時費用	378 円 /1日	外泊を認めた場合
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	円 /1日	*項目で算定された単位の1000分の39に相当する額
介護職員等特定処遇改善加算	円 /1日	*項目で算定された単位の1000分の17に相当する額
ベースアップ等支援加算	円 /1日	*基本報酬の1000分の8に相当する額

注意

介護保険の地域区分単価が1円未満の為、利用日数によって1円単位で誤差が生じます。事前にご了承下さい。

* 介護保険施設サービス費、個別の加算は介護保険負担割合が1割で計算してあります。その他料金 理美容代(カットのみ) 2,500円/1回