

# ＜介護老人保健施設アイケア ユニット 利用料金表＞

## ◎ 入所基本サービス利用料(1日につき)

要介護度	ユニット		
	介護費用	居住費	特別な室料
要介護度1	831円	2,010円	※ 1,000円
要介護度2	878円		
要介護度3	943円		
要介護度4	999円		
要介護度5	1,054円		

・入所後30日間は1日につき初期加算31円が加算されます。

・※印の料金には消費税が加算されます。

## ◎ その他の利用料金

日用品費	1日当たり	230円
教養娯楽費	1日当たり	200円
※ 電気代	1日1製品につき	100円 (テレビ、電気毛布等)
洗濯代	小	50円(靴下 ハンドタオル等)
	中	100円(下着類 フェイスタオル 等)
	大	200円(バスタオル パジャマ トレーナー等)
	特大	300円(はんでん等)
ラバーシート洗濯代		100円
※ 文書料	領収証明書(1ヶ月につき) 1通	200円
	診断書(特別な検査なし) 1通	3,000円
	診断書(特別な検査あり) 1通	3,500円～10,000円

・※印の料金には消費税が加算されます。

・個人的に必要とし、希望する品物等に対しては実費相当負担金がかかります。

・クラブ作品等の個人所有を希望する場合や当施設指定の紙オムツ以外を希望される場合は実費負担となります。

## ◎ 1ヶ月の参考利用料金(利用者負担段階別料金/31日計算)

要介護度	利用者負担段階	ユニット
要介護1	第1段階	112,404円
	第2段階	115,194円
	第3段階①	138,444円
	第3段階②	160,454円
	第4段階	193,314円(2割:220,313円、3割:247,312円)
要介護2	第1段階	113,861円
	第2段階	116,651円
	第3段階①	139,901円
	第3段階②	161,911円
	第4段階	194,771円(2割:223,227円、3割:251,683円)
要介護3	第1段階	115,876円
	第2段階	118,666円
	第3段階①	141,916円
	第3段階②	163,926円
	第4段階	196,786円(2割:227,257円、3割:257,728円)
要介護4	第1段階	117,612円
	第2段階	120,402円
	第3段階①	143,652円
	第3段階②	165,662円
	第4段階	198,522円(2割:230,729円、3割:262,936円)
要介護5	第1段階	119,317円
	第2段階	122,107円
	第3段階①	145,357円
	第3段階②	167,367円
	第4段階	200,227円(2割:234,139円、3割:268,051円)

◆ 上記の通り所得に応じて負担軽減制度がありますので、対象になる方は証明書をお持ちください。

## ◎ 食費(1日につき)

朝食	昼食	夕食	おやつ
420円	680円	620円	105円

## ◎ 加算料金

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6.2円/1日	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/1月	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/1月	
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	10円/1月	
療養食加算(症状に応じ主治医により特別な食事提供が必要と認められた場合に加算されます)	6円/1回	
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	250円/1回	
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(肺炎、尿路感染、帯状疱疹に対して投薬・検査・注射・処置を実施/1ヶ月に7日間まで)	249円/1日	
緊急時治療管理(救命救急医療を実施した場合に算定)	541円/1日	
排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/1月	
排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/1月	
排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/1月	
排せつ支援加算(Ⅳ)	104円/1月	
栄養マネジメント強化加算	11円/1日	
再入所時栄養連携加算	209円/1回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	104円/1回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	250円/1回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	104円/1回	
若年性認知症利用者受入加算	125円/1日	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所日～7日間まで)	209円/1日	
認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)	365円/1回	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	34円/1月	
口腔衛生管理加算	94円/1月	
自立支援促進加算	313円/1月	
安全対策体制加算	20円/1回	
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	41円/1月	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	62円/1月	
経口移行加算(経管栄養の方を対象とし、医師の指示に基づき経口摂取を行う場合)	29円/1日	
経口維持加算(Ⅰ)(著しい誤嚥が認められる方で、医師の指示に基づき実施)	418円/1月	
経口維持加算(Ⅱ)(誤嚥が認められる方で、医師の指示に基づき実施)	104円/1月	
外泊時費用(1ヶ月に6日を限度に入所基本料金に代えて算定)	378円/1日	
地域連携診療計画情報提供加算	313円/1回	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	470円/1回	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	501円/1回	
入退所前連携加算(Ⅰ)	627円/1回	
入退所前連携加算(Ⅱ)	418円/1回	
試行的退所時指導加算	418円/1回	
退所時情報提供加算	522円/1回	
訪問看護指示加算	313円/1回	
ターミナルケア加算	死亡日以前 31～45日 死亡日以前 4～30日 死亡日前日及び前々日 死亡日	83円/1日 167円/1日 856円/1日 1,724円

◆ 当施設では地域区分5級地のため、1単位を10.45円として計算しています。

◆ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として、介護保険の費用負担分に3.9%の上乗せが加算されます。

◆ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)として、介護保険の費用負担分に1.7%の上乗せが加算されます。

◆ 介護職員等ベースアップ等支援加算として、介護保険の費用負担分に0.8%の上乗せが加算されます。

※利用者負担割合が2割・3割の方は、介護保険分の費用負担が2割・3割となります。