

<<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	838円	2,070円	※ 1,000円
要介護度2	886円		
要介護度3	954円		
要介護度4	1,011円		
要介護度5	1,063円		

・入所後30日間は1日につき初期加算(Ⅱ)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	210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)
ラバーシーツ洗濯代		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	115,327円
	第2段階	118,117円
	第3段階①	142,297円
	第3段階②	168,337円
	第4段階	201,197円(2割:228,484円、3割:255,771円)
要介護2	第1段階	116,815円
	第2段階	119,605円
	第3段階①	143,785円
	第3段階②	169,825円
	第4段階	202,685円(2割:231,460円、3割:260,235円)
要介護3	第1段階	118,923円
	第2段階	121,713円
	第3段階①	145,893円
	第3段階②	171,933円
	第4段階	204,793円(2割:235,676円、3割:266,559円)
要介護4	第1段階	120,690円
	第2段階	123,480円
	第3段階①	147,660円
	第3段階②	173,700円
	第4段階	206,560円(2割:239,210円、3割:271,860円)
要介護5	第1段階	122,302円
	第2段階	125,092円
	第3段階①	149,272円
	第3段階②	175,312円
	第4段階	208,172円(2割:242,434円、3割:276,696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
470円	720円	690円	120円

◎ 加算料金

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円/1日
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	62円/1月
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円/1月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	55円/1月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	34円/1月
安全対策体制加算	20円/1回
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円/1月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5円/1月
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	269円/1回
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
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	52円/1月
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	5円/1月
退所時栄養情報連携加算	73円/1回
再入所時栄養連携加算	209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
新興感染症等施設療養費(感染症を発症した場合/1ヶ月に5日間まで)	250円/1回
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
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
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	146円/1回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	73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
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
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
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	94円/1月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	114円/1月
自立支援促進加算	313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
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
退所時情報提供加算(Ⅰ)(居宅へ退所した場合)	522円/1回
退所時情報提供加算(Ⅱ)(医療機関へ退所した場合)	261円/1回
試行的退所時指導加算	418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
	75円/1日 167円/1日 950円/1日 1,985円/1日

◆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。

◆介護職員等処遇改善加算(Ⅱ・ロ)として、介護保険の費用負担分に9.3%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。