

施設サービス（長期入所）利用料金表

介護老人保健施設しおかわ福寿の里

| 利用者負担段階区分      |                    | 第1段階                        | 第2段階    | 第3段階①          | 第3段階②   | 第4段階     |  |                             |
|----------------|--------------------|-----------------------------|---------|----------------|---------|----------|--|-----------------------------|
| 利用料            | ★食費                | 朝食                          | —       | —              | —       | —        | 520円   |                             |
|                |                    | 昼食                          | —       | —              | —       | —        | 700円   |                             |
|                |                    | 夕食                          | —       | —              | —       | —        | 660円   |                             |
|                |                    | 1日計                         | 300円    | 390円           | 650円    | 1,360円   | 1,880円   |                             |
|                | ★居住費               | 0円/日                        | 370円/日  | 370円/日         |         | 377円/日   |  |                             |
|                | ★日用品費              | 実費（入浴具等 入歯有220円/日入歯無200円/日） |         |                |         |          | 理美容代（外部委託）   | 実費（カット2,200円/回、パーマ・毛染めは別料金） |
|                | ★教養娯楽費             | 実費（クラブ活動等）                  |         |                |         |          | 送迎代  | 220円/km 送迎距離（片道）            |
|                | 特別食                | 実費                          |         |                |         |          |  |                             |
| 施設洗濯代          | 実費（110円/1枚）汚染時     |                             |         |                |         |          |  |                             |
| ★サービス費等負担金     | 介護度/体系             | I iii                       |         | IV ii          |         |          |  |                             |
|                | 介護度1               | 793円/日                      |         | 777円/日         |         |          | ・当該月の施設の状況に応じた体系のサービス費一部負担金となります。<br>・通常外泊の場合、サービス費等負担金はいずれも362円/日となります。また、外泊中に老健在宅サービスを利用した場合は、いずれも800円/日となります。 |                             |
|                | 介護度2               | 843円/日                      |         | 826円/日         |         |          |  |                             |
|                | 介護度3               | 908円/日                      |         | 889円/日         |         |          |  |                             |
|                | 介護度4               | 961円/日                      |         | 941円/日         |         |          |  |                             |
|                | 介護度5               | 1,012円/日                    |         | 991円/日         |         |          |  |                             |
|                | サービス提供体制強化加算       |                             |         | (I)            |         | 22円/日    |  |                             |
|                | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(※) |                             |         | (I)            |         | 51円/日    |  |                             |
|                | 夜勤職員配置加算           |                             |         |                |         | 24円/日    |  |                             |
|                | 初期加算               |                             |         | (I)            |         | 60円/日    |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 30円/日    |  |                             |
|                | 安全対策体制加算(※)        |                             |         |                |         | 20円/日    |  |                             |
|                | 療養食加算              |                             |         |                |         | 6円/食     |  |                             |
|                | 経口維持加算(※)          |                             |         | (I)            |         | 400円/月   |  |                             |
|                | 経口移行加算(※)          |                             |         |                |         | 28円/日    |  |                             |
|                | 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     |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 13円/月    |  |                             |
|                | 排せつ支援加算(※)         |                             |         | (I)            |         | 10円/月    |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 15円/月    |  |                             |
|                |                    |                             |         | (III)          |         | 20円/月    |  |                             |
|                | 自立支援推進加算(※)        |                             |         |                |         | 300円/月   |  |                             |
|                | 所定疾患施設療養費(※)       |                             |         | (II)           |         | 480円/日   |  |                             |
|                | ターミナルケア加算          |                             |         | 死亡日以前31日～45日以下 |         | 72円/日    |  |                             |
|                |                    |                             |         | 死亡日以前4日～30日以下  |         | 160円/日   |  |                             |
|                |                    |                             |         | 死亡日前々日、前日      |         | 910円/日   |  |                             |
|                |                    |                             |         | 死亡日当日          |         | 1,900円/日 |  |                             |
|                | 生産性向上推進体制加算        |                             |         | (I)            |         | 100円/月   |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 10円/月    |  |                             |
|                | 短期集中リハ実施加算(※)      |                             |         | (I)            |         | 258円/日   |  |                             |
|                | 認知症短期集中リハ実施加算(※)   |                             |         | (II)           |         | 200円/日   |  |                             |
|                | 認知症短期集中リハ実施加算(※)   |                             |         | (I)            |         | 240円/日   |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 53円/月    |  |                             |
|                | 科学的介護推進体制加算(※)     |                             |         | (I)            |         | 33円/月    |  |                             |
|                | 協力医療機関連携加算(1)      |                             |         | R6年度まで         |         | 100円/月   |  |                             |
|                |                    |                             |         | R7年度から         |         | 50円/月    |  |                             |
|                | 高齢者施設等感染対策向上加算     |                             |         | (I)            |         | 10円/月    |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 5円/月     |  |                             |
|                | 新興感染症等施設療養費        |                             |         |                |         | 240円/月   |  |                             |
|                | 認知症チームケア推進加算       |                             |         | (I)            |         | 150円/月   |  |                             |
|                |                    | (II)                        |         | 120円/月         |         |          |  |                             |
| 退所時負担金         | 試行的退所時指導加算(※)      |                             |         |                | 400円/回  |          |  |                             |
|                | 退所時情報提供加算(※)       |                             |         | (I)            |         | 500円/回   |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 250円/回   |  |                             |
|                | 入退所前連携加算(※)        |                             |         | (I)            |         | 600円/回   |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 400円/回   |  |                             |
|                | 入所前後訪問指導加算(※)      |                             |         | (I)            |         | 450円/回   |  |                             |
|                |                    |                             |         | (II)           |         | 480円/回   |  |                             |
| 退所時栄養情報連携加算(※) |                    |                             |         |                | 70円/回   |          |  |                             |
| 訪問看護指示加算(※)    |                    |                             |         |                | 300円/回  |          |  |                             |
| 緊急時治療負担金       | 518円/日             |                             | 特定治療負担金 |                | 医療点数による |          |  |                             |

- ・★印については、全ての利用者が必要となります。それ以外の費用は、該当した場合にのみ必要となります。
- ・保険料一部負担金については、「介護保険負担割合証」の負担割合に応じて変更になります。
- ・★サービス費等負担金の介護度体系IV ii の場合は、(※)印の加算は算定しません
- ・衣類レンタルをご希望の場合は別途申込が必要です。

保険料一部負担金（加算内容は裏面を参照）