

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                                                                                | —          | —      | —        | —      | 500円                                  | 第1～3段階の方は介護保険負担限度額認定証をお持ちの方です。                                     |
|           |                 | 昼食                                                                                | —          | —      | —        | —      | 680円                                  |                                                                    |
|           |                 | 夕食                                                                                | —          | —      | —        | —      | 640円                                  |                                                                    |
|           |                 | 1日計                                                                               | 300円       | 390円   | 650円     | 1,360円 | 1,820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<br>入歯有220円/日入歯無200円/日                                         |
|           | 教養娯楽費           |                                                                                   | 実費         |        |          |        |                                       | クラブ活動等                                                             |
|           | 洗濯代（外部委託）       |                                                                                   | 実費         |        |          |        |                                       | 基本660円/1ネット                                                        |
|           | 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                                            |
|           | 送迎代             |                                                                                   | 220円/km    |        |          |        |                                       | 送迎距離（片道）                                                           |
| 保険料一部負担金  | ★サービス費等負担金      | 介護度1                                                                              | 788円/日     |        |          |        |                                       | 当施設は介護老人保健施設サービス費（Ⅰ）～（Ⅲ）〔多床室〕基本型を算定しているためサービス費一部負担金は左記の通りとなります。（※） |
|           |                 | 介護度2                                                                              | 836円/日     |        |          |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | 介護度3                                                                              | 898円/日     |        |          |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | 介護度4                                                                              | 949円/日     |        |          |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | 介護度5                                                                              | 1,003円/日   |        |          |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | ※ 通常外泊の場合、介護度別負担金はいずれも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、介護度負担金はいずれも800円/日となります。 |            |        |          |        |                                       |                                                                    |
|           | サービス提供体制強化加算（Ⅰ） |                                                                                   |            | 22円/日  |          |        |                                       |                                                                    |
|           | サービス費等負担金       | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）                                                                |            |        | 34円/日    |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | 初期加算                                                                              |            |        | 30円/日    |        | 入所後30日間のみ                             |                                                                    |
|           |                 | 安全対策体制加算                                                                          |            |        | 20円/日    |        | 入所初日に限る                               |                                                                    |
|           |                 | 療養食加算                                                                             |            |        | 6円/食     |        | 糖尿病食・腎臓病食等                            |                                                                    |
|           |                 | 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   |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | じょくそうマネジメント加算（Ⅰ）                                                                  |            |        | 3円/月     |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | じょくそうマネジメント加算（Ⅱ）                                                                  |            |        | 13円/月    |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | 排せつ支援加算（Ⅰ）                                                                        |            |        | 10円/月    |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | 排せつ支援加算（Ⅱ）                                                                        |            |        | 15円/月    |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | 排せつ支援加算（Ⅲ）                                                                        |            |        | 20円/月    |        |                                       |                                                                    |
|           |                 | 所定疾患施設療養費（Ⅱ）                                                                      |            |        | 480円/日   |        | 肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎<br>1月/1回連続する10日間を限度 |                                                                    |
|           |                 | ターミナルケア加算                                                                         |            |        | 80円/日    |        | 死亡日31日～45日以下                          |                                                                    |
|           |                 |                                                                                   |            |        | 160円/日   |        | 死亡日以前4日～30日以下                         |                                                                    |
|           |                 |                                                                                   |            |        | 820円/日   |        |                                       |                                                                    |
|           |                 |                                                                                   |            |        | 1,650円/日 |        | 死亡日当日                                 |                                                                    |
|           |                 | 短期集中リハ実施加算                                                                        |            |        | 240円/日   |        | 3ヶ月以内                                 |                                                                    |
|           |                 | 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）                                                                    |            |        | 40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       |                                                                                   |            | 500円/回 |          |        |                                       |                                                                    |
|           | 入退所前連携加算（Ⅰ）     |                                                                                   |            | 600円/回 |          |        |                                       |                                                                    |
|           | 入退所前連携加算（Ⅱ）     |                                                                                   |            | 400円/回 |          |        |                                       |                                                                    |
|           | 訪問看護指示          |                                                                                   |            | 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、全ての利用者に必要となります。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。
- ・「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は食費・居住費が減額になる場合がありますので、窓口にご提示下さい。

※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価が、サービス費負担金に0.1%上乘せられます。（R3.9月末まで）