

介護老人保健施設 四季の森 利用料金表(入所)

☆月額額は30日計算となります☆

1.基本料金表

	日 額(円)	月 額(円)	備 考
食 費	1,866	55,980	
居住費	513	15,390	水道光熱費等
教養娯楽費	150	4,500	クラブ活動(茶道、囲碁、将棋、書道、園芸、工芸、漢字の読み書き、計算問題、工作などの材料費) レクリエーション・行事(新年会、ひな祭り、納涼祭、敬老会、クリスマス会、誕生日会などの催し物)
日用品費	150	4,500	バスタオル、フェイスタオル、おしぼり、タンス内整理BOX及び消臭剤、ティッシュ、ペーパータオル、シャンプー、リンス、ボディソープ、石鹸等
おやつ	165	4,950	
合 計	2,844	85,320	

※1.日用品費に関しては希望により実費で個別選択可能です。ご持参される場合は無料です。

※2.教養娯楽費に関してはご利用者の希望、選択によって提供した場合の料金です。

2.施設サービス費

	要介護	単位数	一割負担		二割負担		三割負担		算定単位
			日 額(円)	月 額(円)	日 額(円)	月 額(円)	日 額(円)	月 額(円)	
従来型個室	1	756	811	24,330	1,621	48,630	2,432	72,960	1日
	2	828	888	26,640	1,776	53,280	2,663	79,890	1日
	3	890	954	28,620	1,908	57,240	2,862	85,860	1日
	4	946	1,015	30,450	2,029	60,870	3,043	91,290	1日
	5	1,003	1,076	32,280	2,151	64,530	3,226	96,780	1日
多床室	1	836	897	26,910	1,793	53,790	2,689	80,670	1日
	2	910	976	29,280	1,951	58,530	2,927	87,810	1日
	3	974	1,045	31,350	2,089	62,670	3,133	93,990	1日
	4	1,030	1,105	33,150	2,209	66,270	3,313	99,390	1日
	5	1,085	1,164	34,920	2,327	69,810	3,490	104,700	1日

※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として、令和3年9月30日までの間、施設サービス費に0.1%が上乘せられます

3.加算料金

加算種類	単位	金 額(円)			算定単位	備 考
		一割負担	二割負担	三割負担		
初期加算	30	33	65	97		入所日から30日以内の期間
短期集中リハビリ実施加算	240	258	515	772	1日	入所日から3月以内の期間
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33	36	71	106	1月	
認知症ケア加算	76	82	163	245	1日	認知症の入所者に対して介護保健施設サービスを行った場合
夜勤職員配置加算	24	26	52	78	1日	認知症棟利用の場合
経口移行加算	28	30	60	90	1日	
経口維持加算(Ⅰ)	400	429	858	1,287	1月	
経口維持加算(Ⅱ)	100	108	215	322	1月	
療養食加算	6	7	13	20	1回	食事提供における疾病治療の手段とする場合(糖尿病食・肝臓病食・貧血食・高脂血症食・脂質異常症食・痛風食等) 1日3回限度
再入所時栄養連携加算	200	215	429	644	1回限り	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90	97	193	290	1月	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110	118	236	354	1月	

※1単位=10.72円(地域区分:2級地)として計算します(合計単位数、端数切捨て)

3.加算料金

加算種類	単位	金額(円)			算定単位	備考
		一割負担	二割負担	三割負担		
排せつ支援加算(Ⅰ)	10	11	22	33	1月	
排せつ支援加算(Ⅱ)	15	16	32	48	1月	
排せつ支援加算(Ⅲ)	20	22	43	65	1月	
排せつ支援加算(Ⅳ)	100	108	215	322	1月	
外泊時費用	362	388	776	1,164	1日	月6日限度
所定疾患 施設療養費(Ⅰ)	239	257	513	769	1日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎の対応 月7日限度
所定疾患 施設療養費(Ⅱ)	480	515	1,029	1,544	1日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎の対応 月10日限度
緊急時治療管理	518	556	1,111	1,666	1日	月3日限度
かかりつけ医 連携調整加算(Ⅰ)	100	108	215	322	1回限り	
かかりつけ医 連携調整加算(Ⅱ)	240	258	515	772	1回限り	
かかりつけ医 連携調整加算(Ⅲ)	100	108	215	322	1回限り	
地域連携診療計画 情報提供加算	300	322	644	965	1回限り	
入所前後訪問 指導加算(Ⅰ)	450	483	965	1,448	1回限り	入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅訪問
入所前後訪問 指導加算(Ⅱ)	480	515	1,029	1,544	1回限り	
退所時情報提供加算	500	536	1,072	1,608	1回限り	退所後の主治医への情報提供
入退所前連携加算(Ⅰ)	600	644	1,287	1,930	1回限り	居宅介護支援事業所への情報提供
入退所前連携加算(Ⅱ)	400	429	858	1,287	1回限り	居宅介護支援事業所への情報提供
訪問看護指示加算	300	322	644	965	1回限り	訪問看護への指示書交付
ターミナルケア加算	80	86	172	258	1日	死亡日以前31～45日
	160	172	343	515	1日	死亡日以前4～30日
	820	879	1,758	2,637	1日	死亡日の前日及び前々日
	1,650	1,769	3,538	5,307	1日	死亡日
科学的介護推進 体制加算(Ⅱ)	60	65	129	193	1月	
サービス提供体制 強化加算	22	24	47	71	1日	
介護職員処遇改善加算	所定単位数の3.9%			1月	所定単位数:施設サービス単位に 加算単位を加えた総単位数	
介護職員等特定 処遇改善加算	所定単位数の2.1%			1月	所定単位数:施設サービス単位に 加算単位を加えた総単位数	

※1単位=10.72円(地域区分:2級地)として計算します(合計単位数、端数切捨て)

4.その他の料金

項目	金額(円)	備考
従来型個室	2,100/1日	居住費463円、特別室料1,637円含(トイレ、洗面台、テレビ、タンス、床頭台、家庭用電化製品持込利用可能)
洗濯代	500/1回	清潔保持の為週3回回収し、洗濯します
理美容代	カット 2,310 カラー 5,500 パーマ 5,500 顔剃り 550	希望者のみ実費負担 (第3土曜日 申込みは事務所まで)
整体施術料	15分 1,100 30分 2,200 1時間 4,400	希望者のみ実費負担 (毎火・木曜日 申込みは事務所まで)
健康診断書発行料	5,200/1枚	他施設充て診断書、その他用途の診断書(診断書記載の実施すべき検査がある場合、検査実費相当分を加算致します)
その他	実費	

《月額利用料概算金額》(一般棟 30日計算)

◎多床室・施設洗濯 利用

介護保険一割負担

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
			①	②	
要介護1	19,950	73,130	80,930	102,230	121,700
要介護2	19,950	75,650	83,450	104,750	124,220
要介護3	19,950	77,840	85,640	106,940	126,410
要介護4	19,950	79,750	87,550	108,850	128,320
要介護5	19,950	81,620	89,420	110,720	130,190

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	152,080
要介護2	157,120
要介護3	161,490
要介護4	165,310
要介護5	169,060

(単位:円)

介護保険三割負担

	第4段階
要介護1	182,460
要介護2	190,020
要介護3	196,570
要介護4	202,300
要介護5	207,920

(単位:円)

◎個室・施設洗濯 利用

介護保険一割負担

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
			①	②	
要介護1	19,950	74,000	106,400	127,700	166,580
要介護2	19,950	76,460	108,860	130,160	169,040
要介護3	19,950	78,570	110,970	132,270	171,150
要介護4	19,950	80,480	112,880	134,180	173,060
要介護5	19,950	82,430	114,830	136,130	175,010

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	194,230
要介護2	199,140
要介護3	203,370
要介護4	207,190
要介護5	211,080

(単位:円)

介護保険三割負担

	第4段階
要介護1	221,880
要介護2	229,250
要介護3	235,590
要介護4	241,320
要介護5	247,150

(単位:円)

《月額利用料概算金額》(認知症棟 30日計算)

◎多床室・施設洗濯 利用

介護保険一割負担

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
			①	②	
要介護1	19,950	76,540	84,340	105,640	125,110
要介護2	19,950	79,060	86,860	108,160	127,630
要介護3	19,950	81,250	89,050	110,350	129,820
要介護4	19,950	83,160	90,960	112,260	131,730
要介護5	19,950	85,030	92,830	114,130	133,600

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	158,900
要介護2	163,940
要介護3	168,310
要介護4	172,130
要介護5	175,870

(単位:円)

介護保険三割負担

	第4段階
要介護1	192,680
要介護2	200,250
要介護3	206,800
要介護4	212,530
要介護5	218,150

(単位:円)

◎個室・施設洗濯 利用

介護保険一割負担

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
			①	②	
要介護1	19,950	77,410	109,810	131,110	169,990
要介護2	19,950	79,870	112,270	133,570	172,450
要介護3	19,950	81,980	114,380	135,680	174,560
要介護4	19,950	83,890	116,290	137,590	176,470
要介護5	19,950	85,830	118,230	138,530	178,410

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	201,050
要介護2	205,960
要介護3	210,190
要介護4	214,010
要介護5	217,890

(単位:円)

介護保険三割負担

	第4段階
要介護1	232,110
要介護2	239,470
要介護3	245,820
要介護4	251,540
要介護5	257,370

(単位:円)