

介護老人保健施設 四季の森 利用料金表(入所)

☆月額は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	1,928	57,840	
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	2,906	87,180	

※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	788	845	25,350	1,690	50,700	2,535	76,050	1日
	2	863	926	27,780	1,851	55,530	2,776	83,280	1日
	3	928	995	29,850	1,990	59,700	2,985	89,550	1日
	4	985	1,056	31,680	2,112	63,360	3,168	95,040	1日
	5	1,040	1,115	33,450	2,230	66,900	3,345	100,350	1日
多床室	1	871	934	28,020	1,868	56,040	2,802	84,060	1日
	2	947	1,016	30,480	2,031	60,930	3,046	91,380	1日
	3	1,014	1,087	32,610	2,174	65,220	3,261	97,830	1日
	4	1,072	1,150	34,500	2,299	68,970	3,448	103,440	1日
	5	1,125	1,206	36,180	2,412	72,360	3,618	108,540	1日

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(Ⅰ)	60	65	129	193	1日	特定の病院を退院した日から30日以内の期間
初期加算(Ⅱ)	30	33	65	97	1日	入所日から30日以内の期間
短期集中リハビリ実施加算	258	277	553	830	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		
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	4	7	10	1月	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13	14	28	42	1月	
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	
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・慢性心不全の増悪の対応 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・慢性心不全の増悪の対応 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
新興感染症等 施設療養費	240	258	515	772	1日	月5日限度
かかりつけ医 連携調整加算(Ⅰ1)	140	150	30	450	1回限り	
かかりつけ医 連携調整加算(Ⅰ2)	70	75	150	225	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	
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	
退所時栄養情報 連携加算	70	75	150	225	1回限り	月1回限度
退所時情報 提供加算(Ⅰ)	500	536	1,072	1,608	1回限り	居宅へ退所後の主治医への情報提供
退所時情報 提供加算(Ⅱ)	250	268	536	804	1回限り	病院へ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
自立支援促進加算	300	322	644	965	1月	
協力医療機関連携加算	100	108	215	322	1月	令和7年4月1日以降は50単位
高齢者等感染 対策向上加算Ⅰ	10	11	22	33	1月	
高齢者等感染 対策向上加算Ⅱ	5	6	11	16	1月	
ターミナルケア加算	72	78	155	232	1日	死亡日以前31～45日
	160	172	343	515	1日	死亡日以前4～30日
	910	976	1,951	2,927	1日	死亡日の前日及び前々日
	1,900	2,037	4,074	6,111	1日	死亡日
サービス提供体制 強化加算Ⅰ	22	24	47	71	1日	
サービス提供体制 強化加算Ⅱ	18	20	39	58	1日	
サービス提供体制 強化加算Ⅲ	6	7	13	20	1日	

※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		
科学的介護推進 体制加算(Ⅱ)	60	65	129	193	1月	
生産性向上推進 体制加算(Ⅱ)	10	11	22	33	1月	
介護職員処遇 改善加算Ⅱ	所定単位数の7.1%				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 2,700 カラー 5,800 パーマ 5,800 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 アロマ オイル 使用 1,100	希望者のみ実費負担 (毎火・木曜日 申込みは事務所まで)
各種文書作成料	5,200/1枚	他施設充て診断書、死亡診断書、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	75,520	83,320	104,620	125,950
要介護2	19,950	78,120	85,920	107,220	128,550
要介護3	19,950	80,410	88,210	109,510	130,840
要介護4	19,950	82,390	90,190	111,490	132,820
要介護5	19,950	84,210	92,010	113,310	134,640

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	158,710
要介護2	163,910
要介護3	168,490
要介護4	172,460
要介護5	176,090

(単位:円)

介護保険三割負担

	第4段階
要介護1	191,470
要介護2	199,270
要介護3	206,150
要介護4	212,100
要介護5	217,540

(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	76,280	108,680	129,980	170,720
要介護2	19,950	78,840	111,240	132,590	173,280
要介護3	19,950	81,050	113,450	134,750	175,450
要介護4	19,950	83,020	115,420	136,780	177,460
要介護5	19,950	84,900	117,300	138,600	179,340

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	200,640
要介護2	205,770
要介護3	210,180
要介護4	214,120
要介護5	217,880

(単位:円)

介護保険三割負担

	第4段階
要介護1	230,560
要介護2	238,260
要介護3	244,870
要介護4	250,780
要介護5	256,430

(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	79,180	86,980	108,280	129,610
要介護2	19,950	81,790	89,590	110,890	132,220
要介護3	19,950	84,100	91,900	113,200	134,530
要介護4	19,950	86,100	93,900	115,200	136,530
要介護5	19,950	87,920	95,720	117,020	138,350

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	166,030
要介護2	171,260
要介護3	175,880
要介護4	179,870
要介護5	183,520

(単位:円)

介護保険三割負担

	第4段階
要介護1	202,450
要介護2	210,300
要介護3	217,230
要介護4	223,220
要介護5	228,690

(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	79,920	112,320	133,620	174,360
要介護2	19,950	82,500	114,900	136,200	176,940
要介護3	19,950	84,740	117,140	138,450	179,180
要介護4	19,950	86,700	119,100	140,400	181,140
要介護5	19,950	88,600	121,000	142,300	183,040

(単位:円)

介護保険二割負担

	第4段階
要介護1	207,920
要介護2	213,090
要介護3	217,570
要介護4	221,490
要介護5	225,280

(単位:円)

介護保険三割負担

	第4段階
要介護1	241,480
要介護2	249,230
要介護3	256,020
要介護4	261,840
要介護5	267,520

(単位:円)