

介護老人保健施設 四季の森 利用料金表(入所)

☆月額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	2,042	61,260	
居住費	573	17,190	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	3,080	92,400	

※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	50	54	108	161	1月	
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	Ⅰ:所定単位数の7.5% 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	2,160/1日	居住費523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	78,030	85,830	107,130	131,880
要介護2	19,950	80,660	88,460	109,760	134,510
要介護3	19,950	82,970	90,770	112,070	136,820
要介護4	19,950	84,980	92,780	114,080	138,830
要介護5	19,950	86,810	94,610	115,910	140,660

(単位:円)

＊介護保険二割負担＊

	第4段階
要介護1	165,360
要介護2	170,610
要介護3	175,240
要介護4	179,250
要介護5	182,920

(単位:円)

＊介護保険三割負担＊

	第4段階
要介護1	198,830
要介護2	206,710
要介護3	213,660
要介護4	219,670
要介護5	225,170

(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	36,450	78,760	111,160	132,460	176,620
要介護2	36,450	81,350	113,750	135,050	179,210
要介護3	36,450	83,600	116,000	137,300	181,460
要介護4	36,450	85,570	117,970	139,270	183,430
要介護5	36,450	87,470	119,870	141,170	185,330

(単位:円)

＊介護保険二割負担＊

	第4段階
要介護1	207,230
要介護2	212,410
要介護3	216,910
要介護4	220,850
要介護5	224,650

(単位:円)

＊介護保険三割負担＊

	第4段階
要介護1	237,830
要介護2	245,610
要介護3	252,350
要介護4	258,260
要介護5	263,970

(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	81,490	89,290	110,590	135,340
要介護2	19,950	84,110	92,090	113,210	137,960
要介護3	19,950	86,430	94,230	115,530	140,280
要介護4	19,950	88,440	96,240	117,540	142,290
要介護5	19,950	90,270	98,070	119,370	144,120

(単位:円)

＊介護保険二割負担＊

	第4段階
要介護1	172,270
要介護2	177,520
要介護3	182,160
要介護4	186,170
要介護5	189,830

(単位:円)

＊介護保険三割負担＊

	第4段階
要介護1	209,200
要介護2	217,080
要介護3	224,030
要介護4	230,050
要介護5	235,540

(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	36,450	82,220	114,620	135,920	180,080
要介護2	36,450	84,810	117,210	138,510	182,670
要介護3	36,450	87,060	119,460	140,760	184,920
要介護4	36,450	89,030	121,430	142,730	186,890
要介護5	36,450	90,930	123,330	144,630	188,790

(単位:円)

＊介護保険二割負担＊

	第4段階
要介護1	214,140
要介護2	219,330
要介護3	223,820
要介護4	227,760
要介護5	231,560

(単位:円)

＊介護保険三割負担＊

	第4段階
要介護1	248,200
要介護2	255,980
要介護3	262,720
要介護4	268,630
要介護5	274,340

(単位:円)