

利用料金表

介護老人保健施設 寒河江やすらぎの里

1 介護保健施設サービス費の利用料金

要介護度	居住環境	利用料金	1割負担料金	2割負担料金	3割負担料金	備考
要介護1	多床室	7,880 円/日	788 円/日	1,576 円/日	2,364 円/日	4人部屋、2人部屋
	従来型個室	7,140 円/日	714 円/日	1,428 円/日	2,142 円/日	個室
要介護2	多床室	8,360 円/日	836 円/日	1,672 円/日	2,508 円/日	4人部屋、2人部屋
	従来型個室	7,590 円/日	759 円/日	1,518 円/日	2,277 円/日	個室
要介護3	多床室	8,980 円/日	898 円/日	1,796 円/日	2,694 円/日	4人部屋、2人部屋
	従来型個室	8,210 円/日	821 円/日	1,642 円/日	2,463 円/日	個室
要介護4	多床室	9,490 円/日	949 円/日	1,898 円/日	2,847 円/日	4人部屋、2人部屋
	従来型個室	8,740 円/日	874 円/日	1,748 円/日	2,622 円/日	個室
要介護5	多床室	10,030 円/日	1,003 円/日	2,006 円/日	3,009 円/日	4人部屋、2人部屋
	従来型個室	9,250 円/日	925 円/日	1,850 円/日	2,775 円/日	個室

2 居住費・食費

利用者負担段階	居住環境	単価	備考	
第1段階	多床室	0 円/日	生活保護の受給者、世帯全員が市県民税非課税者で高齢福祉年金受給者	
	従来型個室	490 円/日		
	食費	300 円/日		
第2段階	多床室	370 円/日	世帯全員が市県民税非課税者で課税年金収入額と合計所得金額の合計額が80万円以下の方	
	従来型個室	490 円/日		
	食費	390 円/日		
第3段階①	多床室	370 円/日	世帯全員が市県民税非課税者で課税年金収入額が80万円超120万円以下の方	
	従来型個室	1,310 円/日		
	食費	650 円/日		
第3段階②	多床室	370 円/日	世帯全員が市県民税非課税者で課税年金収入額が120万円超の方	
	従来型個室	1,310 円/日		
	食費	1,360 円/日		
第4段階	多床室	740 円/日	} 第1～3段階以外の方	
	従来型個室	1,840 円/日		一般棟
	従来型個室	1,400 円/日		やまなみ棟
	食費	1,445 円/日		

3 その他の費用

項目	単価	備考
日用品費	45 円/日	オシボリやタオル類、ティッシュペーパー、シャンプー等
施設洗濯(汚物等)	150 円/回	緊急な汚れ物等
特別施設洗濯	4,500 円/月	家族などの関係で洗濯できない方特別施設にて洗濯対応
診断書料	2,500 円/1通	通常のもの(レントゲン撮影料については自己負担)
診断書料	4,000 円/1通	障害年金申請等に使用するもの
家族介護室利用料	5,000 円/日	1泊2食付き
特別な食事	実費	利用者が選定する特別な食事提供費用
教養娯楽費	実費	レクリエーションを行う際の材料費
催事参加費	実費	行事など参加費
その他	実費	洗濯機使用料、電話料、各種証明書、口腔ケア用品

4 加算

項目	利用料金	1割負担料金	2割負担料金	3割負担料金	備考
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	180 円/日	18 円/日	36 円/日	54 円/日	介護福祉士が60%以上配置
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		3.9%(加算率)	3.9%(加算率)	3.9%(加算率)	所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		2.1%(加算率)	2.1%(加算率)	2.1%(加算率)	所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数
新型コロナウイルス感染症への対応		0.1%(加算率)	0.1%(加算率)	0.1%(加算率)	基本単位数に加算率を乗じた額(R3.9まで)
夜勤職員配置加算	240 円/日	24 円/日	48 円/日	72 円/日	夜勤体制利用者20人に対し職員1名配置
初期加算	300 円/日	30 円/日	60 円/日	90 円/日	入所日から30日以内
療養食加算	60 円/回	6 円/回	12 円/回	18 円/回	医師が療養食の必要があると認めた場合
短期集中リハビリテーション実施加算	2,400 円/日	240 円/日	480 円/日	720 円/日	入所後3ヶ月間有効、1日20分以上週3回実施
外泊時費用	3,620 円/日	362 円/日	724 円/日	1,086 円/日	外泊時基本料金に代えて算定(外泊当日及び帰園当日は除く)(1月に6日を限度)
外泊時費用 (在宅サービス利用した場合)	8,000 円/日	800 円/日	1,600 円/日	2,400 円/日	外泊中、施設が在宅サービスを提供した場合(1月に6日を限度)
再入所時栄養連携加算	2,000 円/回	200 円/回	400 円/回	600 円/回	病院から再入所する際、栄養管理の変更により栄養ケア計画を作成した場合

項目	利用料金	1割負担料金	2割負担料金	3割負担料金	備考
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	4,500 円/回	450 円/回	900 円/回	1,350 円/回	入所前から自宅訪問し退所を念頭においた施設サービス計画、診療方針を行った場合
試行的退所時指導加算	4,000 円/回	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回	入所期間が1月を超える利用者が試行的に退所し退所後の指導を行った場合
退所時情報提供加算	5,000 円/回	500 円/回	1,000 円/回	1,500 円/回	在宅復帰時 在宅主治医宛の診療情報紹介状
入退所前連携加算(Ⅰ)	6,000 円/回	600 円/回	1,200 円/回	1,800 円/回	入所前後30日以内に退所後の居宅サービスを介護支援専門員と連携を行った場合
入退所前連携加算(Ⅱ)	4,000 円/回	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回	在宅復帰後居宅サービスを利用し介護支援専門員へ情報提供を行った場合
緊急時治療管理	5,180 円/日	518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日	3日まで、月1回 疾病限定
若年性認知症入所者受入加算	1,200 円/日	120 円/日	240 円/日	360 円/日	65歳以下の方で認知症と診断された方
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	2,390 円/日	239 円/日	478 円/日	717 円/日	肺炎、尿路感染症又は带状疱疹についての投薬、処置等 月に1回連続7日間まで
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000 円/日	200 円/日	400 円/日	600 円/日	認知症の行動などにより医師が介護保険施設サービスが必要と判断した場合
口腔衛生管理加算	900 円/月	90 円/月	180 円/月	270 円/月	歯科衛生士が口腔ケアを2回以上行い技術的助言指導を行った場合
経口維持加算(Ⅰ)	4,000 円/月	400 円/月	800 円/月	1,200 円/月	経口摂取する方で摂食機能障害や誤嚥を有する方を対象
経口維持加算(Ⅱ)	1,000 円/月	100 円/月	200 円/月	300 円/月	経口維持加算(Ⅰ)において行う会議等に医師、言語聴覚士等が加わった場合