施設入所サービス利用料金表 (介護老人保健施設 しびのさと)

(入所費) (単位:円/日)

従来型個室	要介護1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
此八王固王	698円	743 円	804円	856円	907円
多床室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
ンバエ	771円	819円	880円	931円	984 円

(各種加算料金)

夜勤体制加算	24円/日	栄養マネジメント加算	14円/日
短期集中リハビリテーション実施加算	240円/回	経□移行加算	28円/日
外泊時費用	362円/日	経口維持加算(1)	400円/月
ターミナルケア加算 (死亡日)	1,650円/日	経□維持加算(Ⅱ)	100円/月
ターミナルケア加算 (2~3 日)	820円/日	療養食加算(1食1回、1日3食限度)	6円/日
ターミナルケア加算(4~30日)	160円/日	在宅復帰•在宅療養支援機能加算	27円/日
初期加算	30円/日	緊急時治療管理	511円/日
入所前後訪問指導加算	450円/回	再入所時栄養連携加算	400円/回
入所前後訪問指導加算川	480円/回	認知症行動•心理症状緊急対応加算	200円/回
退所時情報提供加算	500円/回	認知症情報提供加算	350円/回
退所前連携加算	500円/回	認知症短期集中リハビリテーション加算	240円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125円/日	地域連携診療計画情報提供加算	300円/回
所定疾患施設療養費()	235円/日	サービス提供体制強化加算・エイ	18円/日
所定疾患施設療養費(11)	475円/日	サービス提供体制強化加算・Iロ	12円/日
老人訪問看護指示加算	300円/回	処遇改善加算(Ⅲ)	1,6%
□腔衛生管理体制加算	30円/月	褥瘡対策指導管理(1日につき)	5円/日
□腔衛生管理加算	90円/月	褥瘡マネジメント加算	10円/月
在宅サービスを利用したときの費用	800円/日	排泄支援加算	100円/月
リハビリテーション指導管理(1日につき)	10円/日	低栄養リスク改善加算	300円/月
感染対策指導管理(1日につき)	5円/日	初期入所診療管理	250円/回
重度療養管理	123円/日	医学情報提供(Ι)	220円/回
		医学情報提供(川)	290円/回

※加算につきましては、施設の状況に応じて変動がありますのでご了承ください。

居住費(滞在費)及び食費

○ 一般(利用者負担1,2,3段階以外の方)(単位:円/日)

	居住費	食 費	
従来型個室	1,640	1,500	
多 床 室	370	1,500	

※居住費は、外泊の場合でも日額頂きます。 ※食費は、1食でも食べられた場合日額頂きます。

〇 利用者負担第1段階 (単位:円/日)

	居住費	食 費	(市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者、生活保護
従来型個室	490	300	受給者)
多 床 室	0	300	

○ 利用者負担第2段階 (単位:円/日)

	居住費	食 費	(市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計
従来型個室	490	390	所得金額の合計が年80万円以下の方)
多 床 室	370	390	

○ 利用者負担第3段階 (単位:円/日)

	居住費	食 費	(市町村民税世帯非課税であって、利用者負担第二段階以
従来型個室	1,310	650	外の方、課税年金収入が年80万円超266万円以下の方な
多 床 室	370	650	ど)

(その他の費用:希望者のみ:税込み)

1 4 4 7 10 4 9 4 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10			
理美容代	1回 2,000円(業者委託になります)		
特別な室料	1日あたり 個室:1,200円 2人部屋:600円		
特別な食事	利用者等が選定した特別な食事の要した費用の実費		
日常生活品費	1日 250円		
私物洗濯代	業者委託になります。(半月 2,700円 1ヶ月 5,400円)		
文書料	診断書(施設標準用紙)2,160円 診断書(各種指定用紙)3,240円 死亡診断書 5,400円		
	入所証明書(各種指定用紙)4,320 円 情報開示、カルテコピー代 1枚 20 円		

【施設サービス費用】

介護保険施設に入所された場合には、①サービス費の1割 ②食費 ③居住費 ④日常生活費の合計額が利用者の負担となります。

また、低所得者の方の施設利用が困難とならないように、所得に応じて負担限度額が設けられています。

入所がお決まりの際には、介護保険負担限度額認定証の申請について各市町村役場介護保険 窓口にお問い合わせください。

		居住費 (従来型個室)	居住費 (多床室)	食 費
第1段階	生活保護受給者又は老齢福祉 年金受給者で世帯全員が住 民税非課税の方	490円	O円	300円
第2段階	世帯全員が住民税非課税で 合計所得と課税年金収入額が 80 万円以下の方	490円	370円	390円
第3段階	世帯全員が住民税非課税であって、利用者負担限度額 2 段階以外の方、課税年金収入が年 80万超266万以下の方	1, 310円	370円	650円

【高額介護サービス費】

同じ月に利用したサービスの1割の利用料負担の世帯合計額が、下記表の金額を超えた場合には、市町村への申請により「高額介護サービス費」として支給されます。

各市町村役場にお問い合わせください。

利用者負担段階区分	上限額(世帯合計)	
第1段階•第2段階	15,000円	
第 3 段 階	24,600円	
一般世帯	37,200円	
現行並み所得世帯	44,400円	