

<施設利用料金表>

入 所

★ 1ヵ月（30日）あたりの利用料		超強化型・強化型		加算型・基本型		
		従来型個室	多 床 室	従来型個室	多 床 室	
基本料金	要介護1	1割負担	23,863円	26,436円	22,545円	24,924円
		2割負担	47,726円	52,871円	45,089円	49,848円
		3割負担	71,589円	79,307円	67,633円	74,772円
	要介護2	1割負担	26,179円	28,816円	23,992円	26,468円
		2割負担	52,357円	57,631円	47,983円	52,936円
		3割負担	78,535円	86,446円	71,974円	79,403円
	要介護3	1割負担	28,173円	30,842円	25,986円	28,430円
		2割負担	56,345円	61,683円	51,971円	56,859円
		3割負担	84,517円	92,525円	77,956円	85,289円
	要介護4	1割負担	29,974円	32,643円	27,658円	30,070円
		2割負担	59,947円	65,285円	55,316円	60,140円
		3割負担	89,920円	97,928円	82,973円	90,809円
	要介護5	1割負担	31,774円	34,412円	29,298円	31,774円
		2割負担	63,548円	68,823円	58,596円	63,548円
		3割負担	95,322円	103,234円	87,894円	95,322円
	注	居住費	1,948円/日		539円/日	
	注	食費	2,093円/日 (朝食:366円 昼食:806円 おやつ:115円 夜食:806円)			

注：負担限度額認定を受けられている方については、所得に応じた居住費・食費の減額があります。

<施設利用料金表>

入 所

		1割負担	2割負担	3割負担		
基本料金	その他の加算	外泊時施設療養費	388円	776円	1,164円	／日
		外泊時在宅サービス利用費用加算	858円	1,716円	2,573円	／日
		初期加算	33円	65円	97円	／日(入所してから起算して30日以内)
		夜勤職員配置加算	26円	52円	78円	／日
		認知症ケア加算	82円	163円	245円	／日
		若年性認知症受入加算	129円	258円	386円	／日
		短期集中リハビリ実施加算	258円	515円	772円	／日(入所後3ヶ月以内)
		認知症短期集中リハビリ実施加算	258円	515円	772円	／日(入所後3ヶ月以内)
		栄養マネジメント加算	15円	30円	45円	／日
		低栄養リスク改善加算	322円	644円	965円	／月
		経口移行加算	30円	60円	90円	／日
		経口維持加算Ⅰ	429円	858円	1,287円	／月(原則179日以内)
		経口維持加算Ⅱ	108円	215円	322円	／月(原則180日以内)
		口腔衛生管理体制加算	33円	65円	97円	／月
		口腔衛生管理加算	97円	193円	290円	／月
		療養食加算	7円	13円	20円	／回(1日3回以内)
		褥瘡マネジメント加算	11円	22円	33円	／月
		排泄支援加算	108円	215円	322円	／月
		入所前後訪問指導加算Ⅰ	483円	965円	1,448円	／回
		入所前後訪問指導加算Ⅱ	515円	1,029円	1,544円	／回
		試行的退所時指導加算	429円	858円	1,287円	／回
		退所時情報提供加算	536円	1,072円	1,608円	／回
		退所前連携加算	536円	1,072円	1,608円	／回
		老人訪問看護指示加算	322円	644円	965円	／回
		在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ	37円	73円	110円	／日
		在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	50円	99円	148円	／日
		かかりつけ医連薬剤携調整加算	134円	268円	402円	／回
		ターミナルケア加算1	172円	343円	515円	／日(死亡日以前4日以上30日以下)
		ターミナルケア加算2	879円	1,758円	2,637円	／日(死亡日前日及び前々日)
		ターミナルケア加算3	1,769円	3,538円	5,307円	／日(死亡日当日)
		認知症情報提供加算	376円	751円	1,126円	／回
		サービス提供体制加算Ⅰ1	20円	39円	58円	／日
		サービス提供体制加算Ⅰ2	13円	26円	39円	／日
		サービス提供体制加算Ⅱ	7円	13円	20円	／日
		サービス提供体制加算Ⅲ	7円	13円	20円	／日
		所定疾患施設療養費Ⅰ	257円	513円	769円	／日
		所定疾患施設療養費Ⅱ	515円	1,029円	1,544円	／日
		認知症緊急対応加算	215円	429円	644円	／日
		地域連携診療計画加算	322円	644円	965円	／回
		処遇改善加算Ⅰ	所定の単位の 39/1,000			
特定処遇改善加算Ⅰ	所定の単位の 21/1,000					
特定処遇改善加算Ⅱ	所定の単位の 17/1,000					
緊急時治療管理	556円	1,111円	1,666円	／回		

<施設利用料金表>

入 所

		従来型個室	多 床 室
ご希望により（実費）	日用品費	177円/日	
	★1 日用品費個別料金	113円/日 (バスタオル：41円・タオル：31円・おしぼり：41円)	
	レンタルタオル	3円/日	
	ハンドソープ	2円/日	
	ボディーソープ	2円/日	
	シャンプー	2円/日	
	ペーパータオル	10円/日	
	ティッシュペーパー	10円/日	
	綿棒	1円/日	
	保湿剤	21円/日	
	入歯洗浄剤・歯磨粉	15円/日	
	教養娯楽費	★2： 62円/日	
	健康管理費	インフルエンザ予防接種等の実費	
	個室利用料	3,142円/日（税込）	
	2人部屋利用料	2,095円/日（税込）	
	理美容代	外部委託しております。（別途お申し込みください） カット：1,980円～・シャンプー：1,100円～	
	私物洗濯代	外部委託しております。（別途お申し込みください）	
	特別な食事	実 費（税込）	
	行事費	実 費	
	診断書作成料	健康診断書作成料 5,500円～/通 （検査の種類によって実費が異なります） 死亡診断書作成料 5,500円/通	
電話代	実 費		
電気代	携帯電話充電 1円/日 TV15円/日 等 電化製品持込の場合		
コピー代	実 費		
領収書再発行手数料	1サービス1月分 330円		
口座自動引落再請求手数料	110円/回		

★1：日用品に関しましては、ご希望のあった場合は実費にてお支払いいただきます

★2：折り紙・模造紙・風船・紙テープ・ボンド・のり・ハサミ・カラーマーカー・ポスターカラー・色紙・ビデオ・CD・画用紙・色鉛筆・クレヨン等

注：医療機関に受診される場合は、別途費用が発生します。詳しくは事務所までお尋ねください。