

介護老人保健施設グリーンピラ安江 入所利用料金表

①個室利用者用 基本料金(介護保険適用分)

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 介護保健施設サービス費(ii) | 756単位 | 828単位 | 890単位 | 946単位 | 1,003単位 |
| 夜勤職員配置加算 | 24単位 | | | | |
| 栄養マネジメント強化加算 | 11単位 | | | | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 18単位 | | | | |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | 46単位 | | | | |
| 1日あたり合計額 | 855単位 | 927単位 | 989単位 | 1,045単位 | 1,102単位 |
| 1ヶ月あたり合計額(30日分) | 25,650単位 | 27,810単位 | 29,670単位 | 31,350単位 | 33,060単位 |

②多床室利用者用 基本料金(介護保険適用分)

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 介護保健施設サービス費(iv) | 836単位 | 910単位 | 974単位 | 1,030単位 | 1,085単位 |
| 夜勤職員配置加算 | 24単位 | | | | |
| 栄養マネジメント強化加算 | 11単位 | | | | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 18単位 | | | | |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | 46単位 | | | | |
| 1日あたり合計額 | 935単位 | 1,009単位 | 1,073単位 | 1,129単位 | 1,184単位 |
| 1ヶ月あたり合計額(30日分) | 28,050単位 | 30,270単位 | 32,190単位 | 33,870単位 | 35,520単位 |

③その他のサービス(介護保険適用分)

| サービス項目 | 金額 | 備考 | |
|------------------------|---------------|------------------------------|----------------------------|
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 240単位/日 | 入所日から3ヶ月以内の期間 | |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 | 33単位/月 | | |
| 経口移行加算 | 28単位/日 | 計画作成日より180日間 | |
| 経口維持加算 | 経口維持加算(Ⅰ) | 400単位/月 | |
| | 経口維持加算(Ⅱ) | 100単位/月 | |
| 療養食加算 | 6単位/回 | 療養食を提供する場合(糖尿食・腎臓食等)※1日に3回限度 | |
| 口腔衛生管理加算(Ⅱ) | 110単位/月 | | |
| 再入所時栄養連携加算 | 200単位/月 | | |
| 褥瘡マネジメント加算 | 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) | 3単位/月 | |
| | 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) | 13単位/月 | |
| 排せつ支援加算 | 排せつ支援加算(Ⅰ) | 10単位/月 | |
| | 排せつ支援加算(Ⅱ) | 15単位/月 | |
| | 排せつ支援加算(Ⅲ) | 20単位/月 | |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 60単位/月 | | |
| 自立支援促進加算 | 300単位/月 | | |
| 安全対策体制加算 | 20単位/回 | | |
| 初期加算 | 30単位/日 | 入所日から1ヶ月以内の期間 | |
| 外泊時費用 | 362単位/日 | 1ヶ月に6日が限度(外出日・帰所日は含まない) | |
| 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) | 800単位/日 | 1ヶ月に6日が限度(外出日・帰所日は含まない) | |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 450単位/回 | 入所中1回(入所前30日以内、入所後7日以内に訪問) | |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 480単位/回 | 入所中1回(入所前30日以内、入所後7日以内に訪問) | |
| 退所時指導等加算 | 退所時指導加算 | 400単位/回 | 退所後の療養上の指導を行った場合 |
| | 退所時情報提供加算 | 500単位/回 | 退所後の主治医に対し診療情報の提供時 |
| | 入退所前連携加算(Ⅰ) | 600単位/回 | 退所後の居宅介護事業所との連携時(入所後30日以内) |
| | 入退所前連携加算(Ⅱ) | 400単位/回 | 退所後の居宅介護事業所との連携時 |
| | 訪問看護指示加算 | 300単位/回 | 訪問看護ステーションへ訪問看護指示書を交付した場合 |

| | | | |
|------------------|----------------|-----------|---------------------------|
| 緊急時施設療養費 | 緊急時治療管理(1日につき) | 518単位/日 | 1ヶ月に1回、連続する3日を限度 |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ) | | 239単位/日 | 1ヶ月に1回、連続する10日を限度 |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ) | | 480単位/日 | 1ヶ月に1回、連続する10日を限度 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | | 120単位/日 | 40歳以上65歳未満の認知症入所者が対象 |
| ターミナルケア加算 | 死亡日 | 1,650単位/日 | |
| | 2～3日 | 820単位/日 | |
| | 4～30日 | 160単位/日 | |
| | 31～45日 | 80単位/日 | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)口 | | — | 上記①及び②の合計額の1000分の39に相当する額 |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | | — | 上記①及び②の合計額の1000分の21に相当する額 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | | — | 上記①及び②の合計額の1000分の8に相当する額 |
| 地域区分6級地 | | — | 上記①及び②の合計額の1000分の27に相当する額 |

③実費負担分(介護保険対象外)

| 項目 | 個室Ⅰ | 個室Ⅱ | 2人部屋 | 4人部屋Ⅰ | 4人部屋Ⅱ |
|-----------------|------------------------------|----------|----------|---------|---------|
| 居住費 | 3,150円 | 2,630円 | 1,050円 | 1,050円 | 1,050円 |
| 特別な室料 | | | 510円 | 210円 | |
| 食費 | 1,850円(朝食450円 昼食700円 夕食700円) | | | | |
| おやつ | 100円 | | | | |
| 1日あたり合計額 | 4,990円 | 4,470円 | 3,400円 | 3,100円 | 2,890円 |
| 1ヶ月あたり合計額(30日分) | 149,700円 | 134,100円 | 102,000円 | 93,000円 | 86,700円 |

◎ 料金についての留意事項

④その他の料金(介護保険対象外)

| 項目 | 金額 |
|----------------------------------|--------|
| 飲み物代(喫茶利用時) | 100円/杯 |
| 教養娯楽費・健康管理費(インフルエンザ) | 実費相当額 |
| 理美容代(業者委託) カット・シャンプー・顔剃り・毛染め等 | 実費相当額 |
| 業者洗濯(振込手数料別途必要) | 3,960円 |
| CSセット(タオル類・消耗品費) | 264円/日 |
| 持ち込み品費(1点)コンセント使用のもの | 100円/日 |

- ※1 月額利用料は、《①+②》×10.27の1割又は2割3割+《③+④》の合計額です。
- ※2 居住費・食費につきまして、負担限度額認定を受けている場合には認定証に記載してある負担額となります。
- ※3 外泊された場合につきましても、居住費、特別な室料はご負担いただきます。
- ※4 ②その他のサービスにつきましては、必要に応じてご請求いたします。
- ※5 ④その他の料金の飲み物代につきましては、別紙確認書への同意のもと、ご本人様のご希望に応じて提供いたします。
- ※6 洗濯につきましては、原則ご家族様、若しくは業者洗濯にてお願いいたします。
- ※7 入所にあたりまして、健康診断書が必要となります。なお、料金につきましては各医療機関によって異なります。