

(1割)

介護老人保健施設

かぐやの里

入所利用料金表 (令和元年10月1日現在)

介護度 別区分	所得段階	施設サービス費(1日)		居住費(1日)		特別な室料(1日)		食費(1日)	日用品	教養 娯楽費	おやつ代	1ヶ月合計(30日)		
		2人部屋	個室	2人部屋	個室	2人部屋	個室					4人部屋	2人部屋	個室
	4人部屋	4人部屋		4人部屋		4人部屋								
介護度1	第4段階(基本)	775	701	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	112,650	145,650	211,470
	第1段階			0	490			300				50,250	83,250	128,730
	第2段階			370	490			390				64,050	97,050	131,430
	第3段階			370	1,310			650				71,850	104,850	163,830
介護度2	第4段階(基本)	823	746	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	114,090	147,090	212,820
	第1段階			0	490			300				51,690	84,690	130,080
	第2段階			370	490			390				65,490	98,490	132,780
	第3段階			370	1,310			650				73,290	106,290	165,180
介護度3	第4段階(基本)	884	808	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	115,920	148,920	214,680
	第1段階			0	490			300				53,520	86,520	131,940
	第2段階			370	490			390				67,320	100,320	134,640
	第3段階			370	1,310			650				75,120	108,120	167,040
介護度4	第4段階(基本)	935	860	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	117,450	150,450	216,240
	第1段階			0	490			300				55,050	88,050	133,500
	第2段階			370	490			390				68,850	101,850	136,200
	第3段階			370	1,310			650				76,650	109,650	168,600
介護度5	第4段階(基本)	989	911	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	119,070	152,070	217,770
	第1段階			0	490			300				56,670	89,670	135,030
	第2段階			370	490			390				70,470	103,470	137,730
	第3段階			370	1,310			650				78,270	111,270	170,130

その他の加算

(令和元年10月1日現在)

その他の加算項目① (1日当り)		その他の加算項目② (必要に応じて)	
栄養マネジメント加算	14	若年性認知症入所者受入加算	120 (1日につき)
夜勤職員配置加算	24	外泊時費用	362 (1日につき)
サービス提供体制加算(Ⅰ)口	12 (1日につき)	経口移行加算	28 (1日につき)
1日合計	50	経口維持加算(Ⅰ)	400 (1ヶ月につき)
30日合計	1,500	経口維持加算(Ⅱ)	100 (1ヶ月につき)
		口腔衛生管理体制加算	30 (1ヶ月につき)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×39/1000	口腔衛生管理加算	90 (1ヶ月につき)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×17/1000	療養食加算	6 (1食につき)
		緊急時施設療養加算	518 (1日当り 月1回連続する3日を限度)
その他実費		所定疾患施設療養費Ⅰ(肺炎・尿路感染・带状疱疹)	239 (1日につき)
理美容代	1回 2,200円 (税込み)	所定疾患施設療養費Ⅱ(肺炎・尿路感染・带状疱疹)	480 (1日につき)
電気代	1日1台につき 52円 (税込み)	認知症ケア加算	76 (1日につき)
衣類洗濯	申込金(初回のみ) 500円	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3 (1日につき)
	一か月 3500円	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 (1日につき)
文書料	1,000円 又は 5,000円/1件	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 (1日につき)
訪問歯科診療	診察による(医療保険適用)	認知症情報提供加算	350 (1日につき)
		サービス提供体制加算(Ⅰ)イ	18 (1日につき)
		サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ	12 (1日につき)
		サービス提供体制加算(Ⅱ)	6 (1日につき)
その他の加算項目② (必要に応じて)		退所時指導加算	400 (1回限り)
初期加算	30 (1日につき 入所日から30日以内)	退所時情報提供加算	500 (1回限り)
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450 (入所中1回限り)	退所前連携加算	500 (1回限り)
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480 (入所中1回限り)	試行的退所時指導加算	400 (1回限り)
短期集中リハビリテーション実施加算	240 (1日につき 入所日から3ヶ月以内)	地域連携診療計画情報提供加算	300
認知症短期集中リハ実施加算	240 (入所後3ヶ月以内1週に3日まで)	褥瘡マネジメント加算	10
再入所時栄養連携加算	400 (1回限り)	排泄支援加算	100
低栄養リスク改善加算	300 (1回限り)	療養体制維持特別加算Ⅰ	27
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125	療養体制維持特別加算Ⅱ	57
ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)	160		
ターミナルケア加算(死亡日前日及び前々日)	820		