

(1割)

介護老人保健施設 かぐやの里

入所利用料金表 (令和3年8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										
介護度1	第4段階(基本)	788	714	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	113,040	146,040	211,860
	第1段階			0	490			300				50,640	83,640	129,120
	第2段階			370	490			390				64,440	97,440	131,820
	第3段階①			370	1,310			650				72,240	105,240	164,220
	第3段階②			370	1,310			1,360				93,540	126,540	185,520
介護度2	第4段階(基本)	836	759	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	114,480	147,480	213,210
	第1段階			0	490			300				52,080	85,080	130,470
	第2段階			370	490			390				65,880	98,880	133,170
	第3段階①			370	1,310			650				73,680	106,680	165,570
	第3段階②			370	1,310			1,360				94,980	127,980	186,870
介護度3	第4段階(基本)	898	821	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	116,340	149,340	215,070
	第1段階			0	490			300				53,940	86,940	132,330
	第2段階			370	490			390				67,740	100,740	135,030
	第3段階①			370	1,310			650				75,540	108,540	167,430
	第3段階②			370	1,310			1,360				96,840	129,840	188,730
介護度4	第4段階(基本)	949	874	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	117,870	150,870	216,660
	第1段階			0	490			300				55,470	88,470	133,920
	第2段階			370	490			390				69,270	102,270	136,620
	第3段階①			370	1,310			650				77,070	110,070	169,020
	第3段階②			370	1,310			1,360				98,370	131,370	190,320
介護度5	第4段階(基本)	1,003	925	500	1,668	1,100	2,200	1,880	200	200	200	119,490	152,490	218,190
	第1段階			0	490			300				57,090	90,090	135,450
	第2段階			370	490			390				70,890	103,890	138,150
	第3段階①			370	1,310			650				78,690	111,690	170,550
	第3段階②			370	1,310			1,360				99,990	132,990	191,850

その他の加算

(令和3年4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)	
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(Ⅲ)	6 (1日につき)	経口移行加算	28 (1日につき)
1日合計	30	経口維持加算(Ⅰ)	400 (1ヶ月につき)
30日合計	900	経口維持加算(Ⅱ)	100 (1ヶ月につき)
		口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90 (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(Ⅱ)	110 (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・蜂窩織炎)	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・蜂窩織炎)	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)
		若年性認知症入所者受入加算	120 (1日につき)
		サービス提供体制加算(Ⅰ)	22 (1日につき)
		サービス提供体制加算(Ⅱ)	18 (1日につき)
その他の加算項目② (必要に応じて)		サービス提供体制加算(Ⅲ)	6 (1日につき)
※ 初期加算	30 (1日につき 入所日から30日以内)	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)	※ 退所時情報提供加算	500 (1回限り)
※ 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)	退所前連携加算(Ⅰ)	600 (1回限り)
栄養マネジメント強化加算	11 (1日につき)	※ 退所前連携加算(Ⅱ)	400 (1回限り)
再入所時栄養連携加算	400 (1回限り)	試行的退所時指導加算	400 (1回限り)
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	100 (1回限り)	地域連携診療計画情報提供加算	300
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240 (1回限り)	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3 (1カ月につき)
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100 (1回限り)	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 (1カ月につき)
ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)	160	排泄支援加算(Ⅰ)	10 (1カ月につき)
ターミナルケア加算(死亡日以前45日前から31日前)	80	排泄支援加算(Ⅱ)	15 (1カ月につき)
ターミナルケア加算(死亡日前日及び前々日)	820	排泄支援加算(Ⅲ)	20 (1カ月につき)
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40 (1カ月につき)	療養体制維持特別加算Ⅰ	27
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60 (1カ月につき)	療養体制維持特別加算Ⅱ	57
自立支援促進加算	300 (1カ月につき)	リハビリマネジメント計画書情報加算	33 (1カ月につき)