

2割負担

介護老人保健施設入所 利用料金表〔税込〕

医療法人社団 晃弥会
介護老人保健施設

あいあい

令和3年4月1日改定

①基本料金

介護保険 負担限度額認定証	介護保険負担金(月額)					加算される額(月額)	食費 (月額)	居住費 (月額)	合計金額				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5				要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階						安全対策体制加算 40円 科学的介護推進体制加算Ⅰ 月 80円	300円	0円	月額 1,998円 月額 60,206円	2,094円 63,086円	2,218円 66,806円	2,320円 69,866円	2,428円 73,106円
第2段階	1,576円	1,672円	1,796円	1,898円	2,006円	科学的介護推進体制加算Ⅰ 月 120円 在宅復帰支援機能加算 20円 教養娯楽費 50円 サービス体制強化加算 (Ⅲ) 12円 リハビリマネジメント計画書情報加算 月 66円	390円	370円	月額 2,458円 月額 73,946円	2,554円 76,826円	2,678円 80,546円	2,780円 79,946円	2,934円 88,286円
第3段階							650円	370円	月額 2,718円 月額 81,746円	2,814円 84,826円	2,938円 88,346円	3,040円 91,406円	3,194円 96,086円
第4段階							1,500円	377円	月額 3,575円 月額 107,456円	3,671円 110,336円	3,795円 114,056円	3,897円 117,116円	4,051円 121,796円
第1段階(個室)												490円	
第2段階(個室)	1,428円	1,518円	1,642円	1,748円	1,850円			月額 73,166円 月額 105,566円	75,866円 108,266円	79,586円 111,986円	82,766円 115,166円	85,826円 118,226円	
第3段階(個室)						1,310円		月額 105,566円 月額 141,806円	108,266円 144,506円	111,986円 148,226円	115,166円 151,406円	118,226円 156,206円	
第4段階(個室)						1,668円		月額 141,806円 月額 184,486円	144,506円 187,186円	148,226円 190,886円	151,406円 194,066円	156,206円 198,866円	

※30日間の計算となります

②特室料

4F 多床室	36,300 /月	
2・3階 中位階個室(小)	46,200 /月	
2・3階 中位階個室(大)	56,100 /月	※居室へ入居される方 については合計金額へ 別途特室料が加算され ます。
4階 最上階個室(小)		
最上階個室(大)	66,000 /月	
最上階個室(特大)	69,300 /月	

③その他の料金

項目	料金	備考
安全管理体制未実施減算	-10円/日	
栄養マネジメント未実施減算	-28円/日	
入所初期加算	60円/日	入所後30日間のみ
口腔衛生管理加算Ⅰ	180円/月	月額の料金となります
口腔衛生管理加算Ⅱ	220円/月	月額の料金となります
療養食加算	12円/食	医者の指示により必要な場合
経口維持加算Ⅰ	800円/月	医者の指示により必要な場合
経口維持加算Ⅱ	200円/月	
栄養マネジメント強化加算	22円/日	食事の観察とLIFEへの報告をした場合
再入所時栄養連携加算	800円/回	病院管理栄養士と連携し栄養管理を行った場合
排せつ支援加算	200円/月	排泄の改善を目指し支援を行った場合
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	6円/3ヵ月毎	褥瘡の改善、予防を行った場合
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	26円/月	評価し褥瘡発生がなかった場合
短期集中リハビリテーション実施費	480円/日	週3回 20分以上行った場合
外泊時費用	724円/日	希望者のみ、6日間を限度
緊急時治療管理	1,036円/日	医者の指示により必要な場合
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	478円/日	投薬・検査・注射・処置を行った場合
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	960円/日	投薬・検査・注射・処置を行った場合

掛かりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	200円/日	入所後1ヶ月以内に処方内容の変更する事に対し同意を得た上で、情報提供を行った場合
掛かりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	480円/日	厚生労働省への報告を行い、情報活用している事
掛かりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	200円/日	I・Ⅱ算定し、1種類以上内服が減少している場合
排せつ支援加算Ⅰ	20円/月	6ヵ月/回評価し厚労省へ書類提出
排せつ支援加算Ⅱ	30円/月	オムツ⇒なしになった場合
排せつ支援加算Ⅲ	40円/月	排尿・排便がオムツ⇒なしになった場合
自立支援促進加算	600円/月	自立支援のための医学的評価を医師が行い、6ヵ月/回評価
介護職員処遇改善加算	所定単位数×39/1000	
介護職員等特定処遇改善加算	所定単位数×17/1000	
電気代(個人持ち込み電気製品1台あたり)	55円/日	希望者のみ
貸テレビ	1020円/1枚	※TVカードを購入して頂くようになります 希望者のみ
増粘剤【トロミ】	25円/日	必要な方のみ
日常生活費	255円/日	ご使用された方のみ

※利用料金総合計は①基本料金+②特室料(個室or4F多床室利用者に限る)+③その他の料金(個々に異なる)となります。

※日常生活費は、ボディソープ・石鹸・シャンプー・リンス・ティッシュペーパー・バスタオル・タオル・歯ブラシ・歯磨き粉等の使用量となります。

※送迎については基本エリア内については無料となりますが、エリア外の場合は40円/1km頂きます。エリアは府中市

【上下を除く】、福山市【新市・芦田】・尾道市【御調町】その他については相談に応じます。

※今後物価変動(燃料費や食材費他)により料金の改定を行う事があります。

※令和3年4月1日より9月30日までの期間において、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、介護保険負担金に0.1%上乘せした金額での請求をさせていただきます。

退所時加算

項 目	料 金	備 考
退所時情報提供料 (病院・施設向け)	1,000 円/回	退所時に主治医又は施設へ診療情報を提供した場合
試行的退所時指導加算	800 円/回	試行的に退所して生活された場合
入退所前連携加算 I	1,200 円/回	担当ケアマネと連携してサービスの調整を行い利用方針を定めた場合
入退所前連携加算 II	800 円/回	担当ケアマネと連携してサービスの調整を行った場合
老人訪問看護指示加算	600 円/回	訪問看護指示書を交付した場合
診断書料	2035 円	他の施設への診断書や生命保険等での診断書の記入を行った場合など