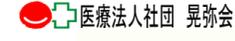


3割負担

介護老人保健施設入所 利用料金表〔税込〕



介護老人保健施設 あいあい

令和3年7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)	※30日間の計算となります 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 60円 科学的介護推進体制加算Ⅰ 月 120円 科学的介護推進体制加算Ⅱ 月 180円 在宅復帰支援機能加算	300円	0円	月額 2,966円 月額 89,259円	月額 3,110円 月額 93,579円	月額 3,296円 月額 99,159円	月額 3,449円 月額 103,749円	月額 3,611円 月額 108,609円
第2段階							390円	370円	月額 3,426円 月額 103,059円	月額 3,570円 月額 107,379円	月額 3,756円 月額 112,959円	月額 3,909円 月額 118,059円	月額 4,071円 月額 122,349円
第3段階①	2,364円	2,508円	2,694円	2,847円	3,009円		650円	370円	月額 3,686円 月額 110,859円	月額 3,830円 月額 115,179円	月額 4,016円 月額 120,759円	月額 4,169円 月額 125,349円	月額 4,331円 月額 130,149円
第3段階②							1,360円	370円	月額 4,396円 月額 132,159円	月額 4,540円 月額 136,479円	月額 4,726円 月額 142,059円	月額 4,879円 月額 146,649円	月額 5,041円 月額 151,449円
第4段階						102円 教養娯楽費 50円	1,500円	377円	月額 4,543円 月額 136,569円	月額 4,687円 月額 140,889円	月額 4,873円 月額 146,469円	月額 5,026円 月額 151,059円	月額 5,188円 月額 155,859円
第1段階(個室)						サービス体制強化加算 (Ⅲ) 18円 夜勤職員配置加算 72円 リハビリマネージメント計画書情報加算		490円	月額 97,299円	月額 101,349円	月額 106,929円	月額 120,699円	月額 116,289円
第2段階(個室)								490円	月額 99,999円	月額 104,049円	月額 109,629円	月額 123,399円	月額 118,989円
第3段階(個室)①	2,142円	2,277円	2,463円	2,922円	2,775円			1,310円	月額 132,399円	月額 136,449円	月額 142,029円	月額 155,799円	月額 151,389円
第3段階(個室)②								1,310円	月額 153,699円	月額 157,749円	月額 163,329円	月額 177,099円	月額 172,689円
第4段階(個室)						月 99円		1,668円	月額 168,639円	月額 172,689円	月額 178,269円	月額 192,039円	月額 189,891円

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	
4階 最上階個室(小)		※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。
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	-15円/日	
栄養マネジメント未実施減算	-42円/日	
入所初期加算	90円/日	入所後30日間のみ
口腔衛生管理加算Ⅰ	270円/月	月額料金の料金となります
口腔衛生管理加算Ⅱ	330円/月	月額料金の料金となります
療養食加算	18円/食	医者の指示により必要な場合
経口維持加算Ⅰ	1,200円/月	医者の指示により必要な場合
経口維持加算Ⅱ	300円/月	
栄養マネジメント強化加算	33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	1,200円/回	病院管理栄養士と連携し栄養管理を行った場合
短期集中リハビリテーション実施費	720円/日	週3回 20分以上行った場合
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	9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	39円/月	評価し褥瘡発生がなかった場合
自立支援促進加算	900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
外泊時費用	1,086円/日	希望者のみ、6日間を限度
緊急時治療管理	1,554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)	717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)	1,440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	300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	720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	300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	30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	45円/月	オムツ⇒なしになった場合
排せつ支援加算Ⅲ	60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	900円/月	
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	必要の方のみ
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%上乗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)	1,500 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	1,200 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	1,800 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	1,200 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	900 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