

介護老人保健施設「えんやま」料金表

* 基本料金:(1)+(2)+加算⑦の料金をお支払いいただきます。

(単位/円)

| | 要介護度 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|--------------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| (1)介護給付 (1割負担分) | 施設サービス費(1日分) | | 695 | 740 | 801 | 853 | 904 |
| | 〃 (30日分) | | 20,850 | 22,200 | 24,030 | 25,590 | 27,120 |
| | 加算 | | | | 56 | (①+②+③) | |
| (2)介護給付外 (実費負担分) | 食費 | 第4段階 | | | 1,380 | | |
| | | 第3段階 | | | 650 | | |
| | | 第2段階 | | | 390 | | |
| | | 第1段階 | | | 300 | | |
| | 居住費 | 第4段階 | | | 2,640 | | |
| | | 第3段階 | | | 1,310 | | |
| | | 第2段階 | | | 490 | | |
| | | 第1段階 | | | 490 | | |
| 第4段階 | (1)+(2) | 合計/1日 | 4,771 | 4,816 | 4,877 | 4,929 | 4,924 |
| | | 合計/30日 | 143,130 | 144,480 | 146,310 | 147,870 | 147,720 |
| 第3段階 | (1)+(2) | 合計/1日 | 2,711 | 2,756 | 2,817 | 2,869 | 2,920 |
| | | 合計/30日 | 81,330 | 82,680 | 84,510 | 86,070 | 87,600 |
| 第2段階 | (1)+(2) | 合計/1日 | 1,631 | 1,676 | 1,737 | 1,789 | 1,840 |
| | | 合計/30日 | 48,930 | 50,280 | 52,110 | 53,670 | 55,200 |
| 第1段階 | (1)+(2) | 合計/1日 | 1,541 | 1,586 | 1,647 | 1,699 | 1,750 |
| | | 合計/30日 | 46,230 | 47,580 | 49,410 | 50,970 | 52,500 |

※負担限度額認定を受けている場合は、段階に応じた金額となります。

※テレビ・髭剃り等電化製品の使用に関しては、別途持ち込み料金をいただきます。

| | | | |
|------|-------------------|-----------|----------|
| 第4段階 | 下記以外の方 | | |
| 第3段階 | 世帯全体が市町村民税 | 課税年金収入と合計 | 80万円を超える |
| 第2段階 | 非課税者 | 所得金額の合計が | 80万円以下 |
| 第1段階 | 生活保護受給者・老齢福祉年金受給者 | | |

※認定を受けるためには、介護保険負担限度額認定申請書を市町村に提出し、該当となれば認定されます。

※平成27年8月から、一定以上の所得(本人の合計所得金額が160万円以上で、同一世帯の第1号被保険者<65歳以上の人>の年金収入+その他の合計所得金額が単身世帯で280万円以上、2人以上世帯346万円以上)がある人がサービスを利用したときは、利用者負担が1割から2割になります。

| | 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| (1)介護給付 (2割負担分) | 施設サービス費(1日分) | 1,390 | 1,480 | 1,602 | 1,706 | 1,808 |
| | 〃 (30日分) | 41,700 | 44,400 | 48,060 | 51,180 | 54,240 |
| | 加算 | | | 112 | (①+②+③) | |
| (2)介護給付外 (実費負担分) | 食費 | | | 1,380 | | |
| | 居住費 | | | 2,640 | | |
| (1)+(2) | 合計/1日 | 5,522 | 5,612 | 5,734 | 5,838 | 5,940 |
| | 合計/30日 | 165,660 | 168,360 | 172,020 | 175,140 | 178,200 |

＊加算

(1単位＝10円)

| 種類 | 単位数 | 算定単位 | 備考 |
|--------------------|--------|-------|----------------------------|
| ①サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 18 | 1日につき | 介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が60%以上 |
| ②夜間職員配置加算 | 24 | 1日につき | 夜勤帯において介護及び看護職員を2名以上配置 |
| ③栄養マネジメント加算 | 14 | 1日につき | 栄養ケア計画により管理が行われている場合 |
| ④短期集中リハビリテーション実施加算 | 240 | 1回につき | 入所日から起算して3月以内に算定可 |
| ⑤療養食加算 | 18 | 1日につき | 療養食が提供されている場合 |
| ⑥初期加算 | 30 | 1日につき | 入所から30日以内の期間について算定可 |
| ⑦介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 備考算出方法 | 1月につき | 総単位数の1000分の27に相当する単位数 |
| | により算定 | | |
| ⑧外泊時費用 | 362 | 1日につき | 月6日まで所定単位数に代え算定 |
| | | | ただし外泊初日・最終日は算定不可 |

※①②③⑥⑦⑧はすべての方が対象となります。

※④⑤については、該当の方に算定させていただきます。

※⑧については、外泊時、施設サービス費(1日分)に代えて算定します。

※その他の加算につきましては、随時ご説明の上で算定させていただきます。

その他の加算について

入所前後訪問指導加算Ⅰ：450単位／入所中1回を限度として算定。

入所前後訪問指導加算Ⅱ：480単位／入所中1回を限度として算定。

退所前訪問指導加算：460単位／入所中1回を限度として算定。

退所後訪問指導加算：460単位／退所後1回を限度として算定。

退所時指導加算：400単位／退所時1回 または試行的退所時月に1回を限度として3回まで。

退所時情報提供加算：500単位／1回に限り算定。

退所前連携加算：500単位／1回を限度として算定。

老人訪問看護指導加算：300単位／1回を限度として算定。

経口移行加算：28単位／1日につき 180日を限度とする。

緊急時施設療養費 (1)緊急時治療管理 511単位／1月に1回、連続する3日を限度とする。

(2)特定治療 診療報酬点数×1単位

所定疾患施設療養費：305単位／1月に1回、連続する7日間を限度として算定する。

地域連携診療計画情報提供加算：300単位／1回を限度として算定。