介護老人保健施設 ききょうの郷

入所

施設利用料金表

※1日あたりの金額 平成27年 4月1日~

基本料金	介護認定	従 来 型 個 室		多 床 室		
		利 用 料 金	1割負担額	利 用 料 金	1割負担額	
	要介護 1	7,047 円	(705円)	7,787 円	(779円)	
	要介護 2	7,503 円	(751円)	8,274 円	(828円)	
	要介護3	8, 122 円	(813円)	8,892 円	(890円)	
	要介護4	8,649 円	(865円)	9,409 円	(941円)	
	要介護 5	9, 166 円	(917円)	9,947 円	(995円)	

≪ 加 算 関 係 ≫	算関係≫		利用料金	>>	≪ 1割負担額 ≫
■ 初期加算			3 0 4	円	(31円)
■ 夜勤職員配置加算			2 4 3	円	(25円)
■ 認知症ケア加算			770	円	(77円)
■ 入所前後訪問指導加算(I)		4,	563	円	(457円)
■ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)		4,	867	円	(487円)
■ 退所前訪問指導加算		4,	664	円	(467円)
■ 退所後訪問指導加算		4,	664	円	(467円)
■ 退所時指導加算		4,	056	円	(406円)
■ 退所時情報提供加算		5,	070	円	(507円)
■ 退所前連携加算		5,	070	円	(507円)
■ 在宅復帰・在宅療養支援機	能加算		273	円	(28円)
■ 若年性認知症入所者受入加	算	1,	2 1 6	円	(122円)
■ 栄養マネジメント加算			1 4 1	円	(15円)
■ 経口移行加算			283	円	(29円)
■ 経口維持加算(I)		4,	056	円	(406円)
■ 経口維持加算(Ⅱ)		1,	0 1 4	円	(102円)
■ 口腔衛生管理体制加算			3 0 4	円	(31円)
■ 療養食加算			182	円	(19円)
■ 短期集中リハビリテーショ	ン加算	2,	4 3 3	円	(244円)
■ ターミナルケア加算					
死亡日以前4~30日		1,	622	円	(163円)
・死亡日前日及び前々日		8,	3 1 4	円	(832円)
・死亡日		16,	7 3 1	円((1, 674円)
■ 緊急時治療管理加算		5,	181	円	(519円)
■ 所定疾患施設療養加算		3,	092	円	(310円)
■ 認知症行動・心理症状緊急	対応加算	2,	028	円	(203円)
■ 地域連携診療計画情報提供	加算	3,	0 4 2	円	(305円)
■ 外泊		3,	670	円	(367円)
■ サービス提供体制強化加算	(I)		182	円	(19円)
■ サービス提供体制強化加算	(Π)		1 2 1	円	(13円)
■ サービス提供体制強化加算	(\mathbf{II})		6 0	円	(6円)
■ サービス提供体制強化加算	(\mathbf{W})		6 0	円	(6円)
■ 介護職員処遇改善加算			糸	8利用	料の2.7%
※ 以	上に示した()内の金	額が、利	用者的	負担額となります。

☆ 介護保険給付対象外サービス

種類		内 容	利 用 料 金
	負担段階	第1段階	490 円
居住費【従来型個室】		第2段階	490 円
(1日あたり)		第3段階	1, 310 円
		第4段階	1,640 円
	負担段階	第1段階	0 円
居住費【 多床室 】		第2段階	370 円
(1日あたり)		第3段階	370 円
		第4段階	370 円
	負担段階	第1段階	300 円
食 費		第2段階	390 円
(1日あたり)		第3段階	650 円
	担	第4段階	1, 700 円

※ 利用料金の全額を負担していただきます。

☆ その他の料金

(税込)

☆ その他の料金		(祝 込)		
特別な居室	個室	4,320円		
付別な店主	2人部屋	2, 160 円		
	シャンプー 30円/リンス 30円			
	ボディソープ 30円			
 日用消耗品費	歯ブラシ 20円	合 計		
(1日あたり)	歯磨き粉または口臭予防剤 20円	230円		
(1 1 65/2 9)	入れ歯安定剤 20円/整髪剤 20円	200 11		
	入れ歯洗浄剤 20円			
	フェイスタオル 40円			
 理 髪 ・ 美容代	当施設には美容室を設けております。	1,300 円 ~		
<u> </u>	営業日にはご利用いただけます。	6,500円		
 洗濯代	私物の洗濯を施設に依頼される場合の	1回 1,080円		
ルレ7年 1 0	費用	4回以上 4,320 円		
 レクリエ ション	主なレクリエーション行事	実費をご負担 いただきます。		
ファッニ フョン 行事	・外出、外食企画・家族会等			
117	参加されるか否かは任意です。			
 健康管理費	インフルエンザ予防接種を希望された	1回 1,000円		
世界日 生員	場合の費用	1,000円		
日常生活品の	衣服、スリッパ、歯ブラシ等の日用品	購入代金をご負担		
購入代行	の購入の代行をさせていただきます。	いただきます。		
 医療材料費	個人の医療用材料の購入を代行した	購入代金をご負担		
区/泉17747 頁 	場合	いただきます。		
健康診断等に	健康診断・血液検査等	実費をご負担		
かかる費用		いただきます。		
その他の費用	希望により診断書等の文書を発行した	3,240 円		
ての心の貝巾	場合	J, Z4U 🗇		
死亡診断書	死亡診断書の発行	10.800円		
		,		