

介護老人保健施設 ほうゆう苑利用料金表

2021.4～

第1段階の方は個別にご相談下さい。

利用者負担段階第1段階～第3段階の方・・・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方です。

【入所】(個室に入所の場合)

(単位:円)

要介護度	段階	※1施設サービス費 介護保険の1割分	食事代	居住費	おやつ代	教養 娯楽費	部屋代	1日の合計 (おおよその目安です)	30日の合計	30日の合計 2割負担	30日の合計 3割負担
要介護1	第1段階	763	300	490	100	200	2,200	4,053	121,590	144,480	167,340
	第2段階		390	490				4,143	124,290	147,180	170,040
	第3段階①		650	1,310				5,223	156,690	179,580	202,440
	第3段階②	(2割 1,526)	1,360	1,310				5,933	177,990	200,880	223,740
	第4段階	(3割 2,288)	1,700	1,668				6,631	198,930	221,820	244,680
要介護2	第1段階	811	300	490	100	200	2,200	4,101	123,030	147,360	171,660
	第2段階		390	490				4,191	125,730	150,060	174,360
	第3段階①		650	1,310				5,271	158,130	182,460	206,760
	第3段階②	(2割 1,622)	1,360	1,310				5,981	179,430	203,760	228,060
	第4段階	(3割 2,432)	1,700	1,668				6,679	200,370	224,700	249,000
要介護3	第1段階	877	300	490	100	200	2,200	4,167	125,010	151,320	177,630
	第2段階		390	490				4,257	127,710	154,020	180,330
	第3段階①		650	1,310				5,337	160,110	186,420	212,730
	第3段階②	(2割 1,754)	1,360	1,310				6,047	181,410	207,720	234,030
	第4段階	(3割 2,631)	1,700	1,668				6,745	202,350	228,660	254,970
要介護4	第1段階	934	300	490	100	200	2,200	4,224	126,720	154,710	182,730
	第2段階		390	490				4,314	129,420	157,410	185,430
	第3段階①		650	1,310				5,394	161,820	189,810	217,830
	第3段階②	(2割 1,867)	1,360	1,310				6,104	183,120	211,110	239,130
	第4段階	(3割 2,801)	1,700	1,668				6,802	204,060	232,050	260,070
要介護5	第1段階	988	300	490	100	200	2,200	4,278	128,340	157,980	187,620
	第2段階		390	490				4,368	131,040	160,680	190,320
	第3段階①		650	1,310				5,448	163,440	193,080	222,720
	第3段階②	(2割 1,976)	1,360	1,310				6,158	184,740	214,380	244,020
	第4段階	(3割 2,964)	1,700	1,668				6,856	205,680	235,320	264,960

※ 外泊した場合は部屋代を算定します。(短期入所で部屋を使用する場合を除く。)

《主な介護保険の加算》 2割負担の方は各加算もおよそ2倍、3割負担の方はおよそ3倍となります。

加算項目	加算の条件	加算料金
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	口腔ケアを月2回以上行った場合	118円/月
初期加算	初入所より30日以内の期間	32円/日
療養食加算	医師の発行する食事箋に基づいた治療食を提供した場合(1食につき6単位)	1食7円相当
栄養マネジメント強化加算	栄養計画の作成、週3回以上食事の観察をし評価を行った場合	12円/日
経口維持加算(Ⅰ)	下記内容(Ⅱ)に加え、歯科医師・歯科衛生士が会議に加わった場合	428円/月
経口維持加算(Ⅱ)	経口維持計画を作成し、管理栄養士が栄養管理を実施した場合	107円/月
短期集中リハビリテーション実施加算(実施した日のみ加算)	入所してから3か月以内に個別にリハビリを行った場合	257円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(実施した日のみ加算)	認知症の方に入所してから3か月以内に個別にリハビリを行った場合(週に3回まで)	257円/日
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	入所者ごとの実施計画書の内容等の情報を厚生労働省に提出した場合	36円/月
排せつ支援加算(Ⅰ)	6か月に1回以上評価を行い、その情報を厚生労働省に提出した場合	11円/月
外泊時算定 ※	外泊時に算定、1ヶ月に6日を限度	387円/日
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(入所中1回まで)	退所後生活する居宅を訪問し、施設サービス計画を策定し診療方針を決定した場合	481円/回
入退所前連携加算(Ⅰ)(入所予定日前30日以内または入所後30日以内)	退所後に利用を希望する居宅介護支援事業者と連携し、調整を行った場合	641円/回
入退所前連携加算(Ⅱ)(入所期間が1か月を超える入所者)	退所後に利用を希望する居宅介護支援事業者に情報提供し調整を行った場合	428円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)(1回のみ)	かかりつけ医と連携、薬剤の見直し(Ⅰ)107円/回(Ⅱ)257円/回(Ⅲ)107円/回	
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	(Ⅰ)ADL等基本情報を厚生労働省に提出 43円/月(Ⅱ)疾病、服薬情報を提出 65円/月	
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(月7日を限度)	肺炎、尿路感染、常位痙攣、蜂窩織炎のいずれかに対して投薬、検査、注射、処置等を行った場合	256円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護職員の総数のうち介護福祉士の割合が算定要件を満たしている場合	24円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の3.9%	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の2.1%	

※ 外泊中には居住費も算定されます。(短期入所で部屋を使用する場合を除く)

《その他の保険外の費用》 1日あたり

- ・その他の利用料・・・実費相当額
- ・電気使用料(お持込の電化製品をご使用の場合)・・・55円/日(消費税込)
- ・入所セットをご利用の場合(1日あたり)・・・902円/日(消費税込)(別に委託申し込みが必要となります。)
- ・外泊時にオムツ等をお持ち帰りになる場合・・・おむつ 70円/枚・パット 20円/枚