

介護老人保健施設 ほうゆう苑利用料金表

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。

2021.4～

【入所】(4人部屋・2人部屋に入所の場合)

(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	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	842	300	0	100	200	1,442	43,260	68,520	93,750
	第2段階		390	370			1,902	57,060	82,320	107,550
	第3段階①		650	370			2,162	64,860	90,120	115,350
	第3段階②		(2割 1,684)	1,360			2,872	86,160	111,420	136,650
	第4段階		(3割 2,525)	1,700			3,465	103,950	129,210	154,440
要介護2	第1段階	893	300	0	100	200	1,493	44,790	71,580	98,370
	第2段階		390	370			1,953	58,590	85,380	112,170
	第3段階①		650	370			2,213	66,390	93,180	119,970
	第3段階②		(2割 1,786)	1,360			2,923	87,690	114,480	141,270
	第4段階		(3割 2,679)	1,700			3,516	105,480	132,270	159,060
要介護3	第1段階	960	300	0	100	200	1,560	46,800	75,570	104,340
	第2段階		390	370			2,020	60,600	89,370	118,140
	第3段階①		650	370			2,280	68,400	97,170	125,940
	第3段階②		(2割 1,919)	1,360			2,990	89,700	118,470	147,240
	第4段階		(3割 2,878)	1,700			3,583	107,490	136,260	165,030
要介護4	第1段階	1,014	300	0	100	200	1,614	48,420	78,840	109,230
	第2段階		390	370			2,074	62,220	92,640	123,030
	第3段階①		650	370			2,334	70,020	100,440	130,830
	第3段階②		(2割 2,028)	1,360			3,044	91,320	121,740	152,130
	第4段階		(3割 3,041)	1,700			3,637	109,110	139,530	169,920
要介護5	第1段階	1,072	300	0	100	200	1,672	50,160	82,290	114,420
	第2段階		390	370			2,132	63,960	96,090	128,220
	第3段階①		650	370			2,392	71,760	103,890	136,020
	第3段階②		(2割 2,143)	1,360			3,102	93,060	125,190	157,320
	第4段階		(3割 3,214)	1,700			3,695	110,850	142,980	175,110

※2人部屋に入所の場合、上記の料金の1日1,100円(消費税込み)の部屋代が加算されます。(外泊中も算定されます。)

《主な介護保険の加算》 2割負担の方は各加算もおおよそ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へ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、帯状疱疹、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は除く)

《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