

介護老人保健施設 ほうゆう苑利用料金表

2023.01～

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	部屋代	1日の合計 30日の合計				
							(おおよその目安です)		2割負担	3割負担	
要介護1	第1段階	763	300	490	100	2,200	3,853	115,590	138,480	161,340	
	第2段階		390	490			3,943	118,290	141,180	164,040	
	第3段階①		650	1,310			5,023	150,690	173,580	196,440	
	第3段階②		(2割 1,526)	1,360			1,310	5,733	171,990	194,880	217,740
	第4段階		(3割 2,288)	1,700			1,845	6,608	198,240	221,130	243,990
要介護2	第1段階	811	300	490	100	2,200	3,901	117,030	141,360	165,660	
	第2段階		390	490			3,991	119,730	144,060	168,360	
	第3段階①		650	1,310			5,071	152,130	176,460	200,760	
	第3段階②		(2割 1,622)	1,360			1,310	5,781	173,430	197,760	222,060
	第4段階		(3割 2,432)	1,700			1,845	6,656	199,680	224,010	248,310
要介護3	第1段階	877	300	490	100	2,200	3,967	119,010	145,320	171,630	
	第2段階		390	490			4,057	121,710	148,020	174,330	
	第3段階①		650	1,310			5,137	154,110	180,420	206,730	
	第3段階②		(2割 1,754)	1,360			1,310	5,847	175,410	201,720	228,030
	第4段階		(3割 2,631)	1,700			1,845	6,722	201,660	227,970	254,280
要介護4	第1段階	934	300	490	100	2,200	4,024	120,720	148,710	176,730	
	第2段階		390	490			4,114	123,420	151,410	179,430	
	第3段階①		650	1,310			5,194	155,820	183,810	211,830	
	第3段階②		(2割 1,867)	1,360			1,310	5,904	177,120	205,110	233,130
	第4段階		(3割 2,801)	1,700			1,845	6,779	203,370	231,360	259,380
要介護5	第1段階	988	300	490	100	2,200	4,078	122,340	151,980	181,620	
	第2段階		390	490			4,168	125,040	154,680	184,320	
	第3段階①		650	1,310			5,248	157,440	187,080	211,830	
	第3段階②		(2割 1,976)	1,360			1,310	5,958	178,740	208,380	238,020
	第4段階		(3割 2,964)	1,700			1,845	6,833	204,990	234,630	264,270

※ 外泊した場合も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、带状疱疹、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%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の0.8%	

※ 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) … 77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

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。

2023.01～

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】(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	1日の合計		30日の合計	
						(おおよその目安です)		2割負担	3割負担
要介護1	第1段階	842	300	0	100	1,242	37,260	62,520	87,750
	第2段階		390	370		1,702	51,060	76,320	101,550
	第3段階①		650	370		1,962	58,860	84,120	109,350
	第3段階②	(2割 1,684)	1,360	370		2,672	80,160	105,420	130,650
	第4段階	(3割 2,525)	1,700	850		3,492	104,760	130,020	155,250
要介護2	第1段階	893	300	0	100	1,293	38,790	65,580	92,370
	第2段階		390	370		1,753	52,590	79,380	106,170
	第3段階①		650	370		2,013	60,390	87,180	113,970
	第3段階②	(2割 1,786)	1,360	370		2,723	81,690	108,480	135,270
	第4段階	(3割 2,679)	1,700	850		3,543	106,290	133,080	159,870
要介護3	第1段階	960	300	0	100	1,360	40,800	69,570	98,340
	第2段階		390	370		1,820	54,600	83,370	112,140
	第3段階①		650	370		2,080	62,400	91,170	119,940
	第3段階②	(2割 1,919)	1,360	370		2,790	83,700	112,470	141,240
	第4段階	(3割 2,878)	1,700	850		3,610	108,300	137,070	165,840
要介護4	第1段階	1,014	300	0	100	1,414	42,420	72,840	103,230
	第2段階		390	370		1,874	56,220	86,640	117,030
	第3段階①		650	370		2,134	64,020	94,440	124,830
	第3段階②	(2割 2,028)	1,360	370		2,844	85,320	115,740	146,130
	第4段階	(3割 3,041)	1,700	850		3,664	109,920	140,340	170,730
要介護5	第1段階	1,072	300	0	100	1,472	44,160	76,290	108,420
	第2段階		390	370		1,932	57,960	90,090	122,220
	第3段階①		650	370		2,192	65,760	97,890	130,020
	第3段階②	(2割 2,143)	1,360	370		2,902	87,060	119,190	151,320
	第4段階	(3割 3,214)	1,700	850		3,722	111,660	143,790	175,920

※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、带状疱疹、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%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の0.8%	

※ 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)・・・77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