

松 浜 さ く ら 園 入 所 利 用 料 金 表

A . 施設利用料 (自己負担分 日額) (円)

自己負担分			備 考
要 介 護 1	多床室	768	利用者の要介護度によって負担金は変わります
	個 室	695	
要 介 護 2	多床室	816	
	個 室	740	
要 介 護 3	多床室	877	
	個 室	801	
要 介 護 4	多床室	928	
	個 室	853	
要 介 護 5	多床室	981	
	個 室	904	

加算

栄養マネジメント加算	14	常勤管理栄養士1名配置
認知症ケア加算	76	認知症専門棟 (3F)
初期加算	30	入所してから30日間
サービス提供体制強化加算 (I)	18	介護職員が60%以上配置
短期集中リハビリ実施加算	240	入所から3ヶ月以内(実施した日に加算)
認知症短期集中リハビリ実施加算	240	入所から3ヶ月以内(週に3日を限度)
若年性認知症入所者受入加算	120	64歳以下の若年性認知症入所者
療養食加算	18	病状に応じた療養食を提供した場合
所定疾患施設療養費	305	特定の疾患に、検査、投薬、注射、処置を行った場合(1ヶ月7日以内)
緊急時治療管理	511	病状の急変に伴い、緊急的な治療管理を行った場合(1ヶ月3日以内)
入所前後訪問指導加算	(I450) (II480)	入所中、1回を限度
退所前訪問指導加算	460	退所に先立って居宅を訪問し指示を行った場合
退所後訪問指導加算	460	居宅を訪問し指示を行った場合(退所後1回を限度)
退所時指導加算	400	退所後の療養上の指導を行った場合
退所時情報提供加算	500	退所後の主治医に対し、診療情報提供書を作成した場合
退所前連携加算	500	退所に先立って、居宅介護支援事業所に対し、情報提供した場合
経口移行加算	28	経管により食事摂取している方に経口移行計画を作成した場合
経口維持加算 (I)	400/月	摂食機能障害を有し、誤嚥が認められる方に対して、計画を作成している場合
経口維持加算 (II)	100/月	(I)を算定している場合であって、経口による継続的な食事の摂取を支援する為
ターミナルケア加算	死亡日1650単位/日、死亡日の前日、前々日820単位/日、死亡日以前4日～30日160単位/日	
外泊時費用	362	1ヶ月につき6日限度(初日及び最終日は除く)
介護職員処遇改善加算II	上記の29/1000相当額	

B . 食費・居住費 (自己負担分)

食 費	自己負担1割分		備 考		
利用者負担第1段階	食 費	300	世帯収入により負担金は変わります		
利用者負担第2段階	食 費	390			
利用者負担第3段階	食 費	650			
利用者負担第4段階	食 費	1,600			
居 住 費 (室料)					
利用者負担第1段階	多床室	0			
	個 室	490			
利用者負担第2段階	多床室	370			
	個 室	490			
利用者負担第3段階	多床室	370			
	個 室	1,310			
利用者負担第4段階	多床室	370			
	個 室	個室(I) 2,000 個室(II) 1,500 個室(III) 500			

C . 保険外料金

項 目	日 額	備 考
日 用 品 費	300	石鹸、シャンプー、ペーパー類、おしぼり、清拭、感染対策用品等
教 養 娯 楽 費	150	新聞、雑誌、レクリエーション材料費、音楽鑑賞用機材等
合 計	450	

その他の実費

項 目	単 価		備 考			
電気器具使用料	1日	50	持ち込み電気器具1点につき			
クリーニング	1枚	80	セーター類	タオルケット	リハシューズ	
			113	258	200 (1足)	
理 髪 料	男子	調髪	3,000	女子	カット	2,500
			2,600		カット・顔剃り	3,200
					毛染め(カット・顔剃り)	5,700

※ 特別レク・行事参加費(花見・文化祭等)については実費を徴収します。

※ インフルエンザ予防接種等、自己負担となる場合がございます。

※ 胃瘻の方に使用する加圧バッグ等実費を徴収します。

※ 診断書料は、提出先によりそれぞれ実費を徴収します。

※ A+B+C+実費 の合計金額になります。

※ 入所中、歯科以外の他の医療機関(病・医院)への受診は、原則として出来ません。

※ オムツ代は介護保険で提供されます、本人負担ありませんのでお持ち込みの必要はありません。