

松 浜 さ く ら 園 利 用 料 金 表

介護予防 短期入所 療養介護

A . 施設利用料 (自己負担分) ★負担割合1割で算定

		自己負担分 (日額)	備 考
要 支 援 1	多床室	6 1 0	
	個 室	5 7 7	
要 支 援 2	多床室	7 6 8	
	個 室	7 2 1	

加算

個別リハビリ実施加算	2 4 0	PT OT ST
認知症専門ケア加算	(Ⅰ) 3 (Ⅱ) 4	認知症専門棟 (3階)
送迎加算	1 8 4	片道
サービス提供体制強化加算Ⅰ	2 2	サービスの質の向上を資する取り組みを実施している勤務10年以上の介護福祉士を35%配置している。
療養食加算 (1食)	8	医師の指示がある場合
総合医学管理加算 (7日限度)	2 7 5	施設医が診療計画に基づき、診療・検査等を行い退所時にかかりつけ医に情報提供をおこなった場合
緊急短期入所受入対応加算 (14日限度)	90	利用者やその家族の状況に合わせて緊急で受け入れる場合
緊急時治療管理 (3日以内)	5 1 8	病状の急変に伴い、緊急的な治療管理を行った場合
介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)		上記の29/1000相当額
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)		上記の21/1000相当額
ベースアップ等支援加算		上記の8/1000相当額

＊新潟市は法令による地区区分7等級により1単位を10.14円として計算しております。

B . 食費・滞在費 (自己負担分)

利用者負担段階		自己負担分 (日額)	備 考
利用者負担第1段階	食 費	3 0 0	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	3 9 0	
利用者負担第3段階①	食 費	1, 0 0 0	
利用者負担第3段階②	食 費	1, 3 0 0	
利用者負担第4段階	食 費	1, 6 0 0	
利用者負担第1段階	多床室	0	世帯収入により負担金は変わります
	個 室	4 9 0	
利用者負担第2段階	多床室	3 7 0	
	個 室	4 9 0	
利用者負担第3段階①	多床室	3 7 0	
	個 室	1, 3 1 0	
利用者負担第3段階②	多床室	3 7 0	
	個 室	1, 3 1 0	
利用者負担第4段階	多床室	3 7 7	
	個 室	個室(Ⅰ) 2, 0 0 0 個室(Ⅱ) 1, 5 0 0 個室(Ⅲ) 5 0 0	

C . 保険外基本料金

項 目	日 額	備 考
日 用 品 費	3 2 0	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	1 6 0	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	4 8 0	

D その他の実費

項 目	単 価		備 考		
電気器具使用料	1 日	5 2	持ち込み電気器具 1 点につき		
クリーニング (管理料を含む)	1 枚	2 2 0	セーター類	タオルケット 毛布 等	リハシューズ
			3 3 0	6 6 0	4 4 0 (1 足)
理髪料(実費)	男子	調髪	3, 2 0 0	女子 カット	2, 8 0 0
		丸刈り	2, 8 0 0	カット・顔剃り	3, 5 0 0
				毛染め(カット・顔剃	6, 0 0 0
特別レク行事	花見				実費
参 加 費	文化祭 (食事代) 等				

※上記以外で、利用者等からの依頼で購入するもの(日常生活品等)については実費を徴収します。

※入所・予防介護短期入所中は、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。

※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+Dの合計金額が、個人の自己負担額となります。

※他の在宅サービスとの併用月は、別計算となります。

※おむつ代は介護保険で提供されます、本人負担はありませんので、お持ち込みの必要はありません。

2018/11/7 改定
2019/10/1 一部改定
2021/4/1 一部改定
2023/2/1 一部改定