

介護老人保健施設 恵愛ホーム

【長期入所】 利用料のご案内

平成29年7月現在

介護保険対象内		1割	2割	摘 要	
基本料金	介護老人保健施設 サービス費 個室/従来型	要介護1	695	1390	介護認定によって異なります
		要介護2	740	1480	
		要介護3	801	1602	
		要介護4	853	1706	
		要介護5	904	1808	
	介護老人保健施設 サービス費 多床室/従来型	要介護1	768	1536	介護認定によって異なります
		要介護2	816	1632	
		要介護3	877	1754	
		要介護4	928	1856	
		要介護5	981	1962	
夜勤職員配置加算		24	48	20名に1人以上配置	
栄養マネジメント加算		14	28	栄養ケア計画に基づく栄養ケアマネジメントの実施	
サービス提供体制加算(Ⅰイ)		18	36	介護職員の内介護福祉士60%以上配置	
口腔衛生管理体制加算(1月につき)		30	60	口腔ケアマネジメント計画に基づき口腔ケア等	
介護職員処遇改善加算Ⅰ(1月につき)					
追加	認知症専門ケア加算Ⅰ		3	6	厚労大臣が定める人員配置と認知症ケアを実践する場合
	療養食加算		18	36	糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、すい臓病食、高脂血症食、痛風食、特別な検査食のいずれかに該当する場合
	初期加算		30	60	入所後30日に限り加算
	外泊時加算		362	724	外泊時(～月6日)サービス費に代わって算定
リハ	短期集中リハビリテーション実施加算		240	480	特に入所日から3か月以内の個別リハビリ実施日に算定
	認知症短期集中リハビリテーション加算		240	480	入所日から3か月以内の軽度認知症に対しての個別リハビリ実施1回につき算定
口腔関連	経口維持加算Ⅰ(1月につき)		400	800	摂食機能障害者への計画作成・栄養管理(最長6か月)を実施した場合
	経口維持加算Ⅱ(1月につき)		100	200	上記Ⅰを算定している場合で、医師等が対策を講じた場合
	経口移行加算(1日につき)		28	56	経口による食事摂取を勧めるための栄養管理を実施した場合
	口腔衛生管理加算		110	220	歯科衛生士が入所者に対し口腔ケアを月4回以上実施した場合
医療関連	ターミナルケア加算Ⅰ(1日につき)		160	320	死亡日以前4日以上30日まで算定
	ターミナルケア加算Ⅱ(1日につき)		820	1640	死亡日以前2日又は3日まで算定
	ターミナルケア加算Ⅲ(1日につき)		1650	3300	死亡日に算定
	緊急時治療管理		511	1022	容体が急変し治療を行った場合
	所定疾患施設療養費(1回につき)		305	610	肺炎・尿路感染症・带状疱疹について、投薬・検査・注射・処置等を行った場合
在宅復帰関連	入所前後訪問指導加算Ⅰ(1回を限度)		450	900	退所を目的として計画策定等の為に家庭訪問を実施した場合
	入所前後訪問指導加算Ⅱ(1回を限度)		480	960	上記Ⅰ条件にあたり具体的改善目標を定め、支援計画策定の場合
	退所前訪問指導加算(1回を限度)		460	920	在宅復帰に向けて家庭訪問し、退所のための準備をお手伝いした場合
	退所後訪問指導加算(1回を限度)		460	920	
	退所時指導加算		400	800	退所時にご本人・ご家族へ文書にて情報提供した場合
	退所時情報提供加算		500	1000	退所時に主治医へ文書にて情報提供した場合
	退所前連携加算		500	1000	居宅ケアマネージャーと連携し在宅復帰を支援した場合
	老人訪問看護指導加算(1回を限度)		300	600	在宅復帰後に訪問看護を利用する指示書を作成した場合

その他	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (1日につき)	27	54	前月までの在宅復帰率により算定
	認知症行動・心理症状緊張対応加算 (入所後7日)	200	400	医師が認知症の行動・心理症状により緊急に入所することが適当であると判断した場合
	認知症情報提供加算	350	700	認知症疾患医療センター等へ紹介した場合
	地域連携診療計画情報提供加算	300	600	入所した方の退院先である保健医療機関が地域連携診療計画を基に作成した診療計画に基づいて情報提供を行った場合に算定

【長期入所】

介護保険対象外		料金	摘要
居住費(1日あたり)	個室	2165	(特室 I 2500円・II 2700円)
	2人部屋	530	※所得によって減額等の制度があります
	4人部屋	457	
食費(1日あたり)		1500	※所得によって減額等の制度があります
日用品費		実費	生活に必要な物はお持ちください。(別途購入も可)
クラブ活動費		実費	手作業クラブ(1回70円) 書道クラブ(1回250円) 編み物クラブ(1玉150円)等に参加した場合
行事費		実費	参加した場合に実費をいただきます
私物洗濯代(衣類関係)(1回あたり)		700	ご家族対応が難しい場合、週2回程度
寝具洗濯代(1枚あたり)		700	私物の敷パット・タオルケット・毛布を洗濯した場合
ドライクリーニング代(1枚あたり)		600	カーディガン・セーターを洗濯した場合
汚染衣類洗濯代(1回あたり)		70	ホームでの処理(つけ置き、洗濯、乾燥)
理美容代(1回あたり)		2000	
証明書・診断書		実費	
新聞・雑誌・その他		実費	

※食費・居住費の減額(負担限度額認定)を受けている場合

利用者負担段階	多床室(日)	個室(日)	食費(日)
第1段階(生活保護等)	¥0	¥490	¥300
第2段階(非課税世帯)	¥370	¥490	¥390
第3段階(非課税世帯)	¥370	¥1,310	¥650

【長期入所 利用料金のみやす】

介護保険自己負担分
(施設サービス費 + 夜勤体制加算 + 栄養マネジメント加算
+ サービス提供体制加算)

+

居住費 + 食費

第4段階(標準)1割負担	多床室(4人)		多床室(2人)		個室	
	日	月(31日)	日	月(31日)	日	月(31日)
要介護1	¥2,781	¥86,211	¥2,854	¥88,474	¥4,416	¥136,896
要介護2	¥2,829	¥87,699	¥2,902	¥89,962	¥4,461	¥138,291
要介護3	¥2,890	¥89,590	¥2,963	¥91,853	¥4,522	¥140,182
要介護4	¥2,941	¥91,171	¥3,014	¥93,434	¥4,574	¥141,794
要介護5	¥2,994	¥92,814	¥3,067	¥95,077	¥4,625	¥143,375

第4段階(標準)2割負担	多床室(4人)		多床室(2人)		個室	
	日	月(31日)	日	月(31日)	日	月(31日)
要介護1	¥3,605	¥111,755	¥3,678	¥114,018	¥5,167	¥160,177
要介護2	¥3,701	¥114,731	¥3,774	¥116,994	¥5,257	¥162,967
要介護3	¥3,823	¥118,513	¥3,896	¥120,776	¥5,379	¥166,749
要介護4	¥3,925	¥121,675	¥3,998	¥123,938	¥5,483	¥169,973
要介護5	¥4,031	¥124,961	¥4,104	¥127,224	¥5,585	¥173,135

※高額介護サービス費に該当する場合は、申請すると払い戻しを受けられる場合があります。

詳しくはお住まいの市区町村窓口へお問い合わせください。

第3段階(標準)1割負担	多床室(4・2人)		個室	
	日	月(31日)	日	月(31日)
要介護1	¥1,844	¥57,164	¥2,711	¥84,041
要介護2	¥1,892	¥58,652	¥2,756	¥85,436
要介護3	¥1,953	¥60,543	¥2,817	¥87,327
要介護4	¥2,004	¥62,124	¥2,869	¥88,939
要介護5	¥2,057	¥63,767	¥2,920	¥90,520

第2段階(標準)1割負担	多床室(4・2人)		個室	
	日	月(31日)	日	月(31日)
要介護1	¥1,584	¥49,104	¥1,631	¥50,561
要介護2	¥1,632	¥50,592	¥1,676	¥51,956
要介護3	¥1,693	¥52,483	¥1,737	¥53,847
要介護4	¥1,744	¥54,064	¥1,789	¥55,459
要介護5	¥1,797	¥55,707	¥1,840	¥57,040