

利用料のご案内 介護老人保健施設 恵愛ホーム

【長期入所】介護保険対象内

令和元年10月8日改定

介護保険対象内		基本型 1割負担	基本型 2割負担	基本型 3割負担	摘 要
★ 介護老人保健施設 サービス費 個室/従来型	要介護1	701	1402	2103	介護認定によって異なります
	要介護2	746	1492	2238	
	要介護3	808	1616	2424	
	要介護4	860	1720	2580	
	要介護5	911	1822	2733	
介護老人保健施設 サービス費 多床室/従来型	要介護1	775	1550	2325	介護認定によって異なります
	要介護2	823	1646	2469	
	要介護3	884	1768	2652	
	要介護4	935	1870	2805	
	要介護5	989	1978	2967	
★夜勤職員配置加算		24	48	72	20名に1人以上配置
★栄養マネジメント加算		14	28	42	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	54	介護職員の内介護福祉士60%以上配置
認知症専門ケア加算Ⅰ		3	6	9	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		6 (1食毎)	12 (1食毎)	18 (1食毎)	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	90	入所後30日に限り加算
外泊時加算		362	724	1086	外泊時(～月6日)サービス費に代わって算定
ターミナルケア加算Ⅰ(1日につき)		160	320	480	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	2460	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	4950	死亡日に算定
緊急時治療管理		518	1036	1554	容体が急変し治療を行った場合
認知症行動・心理症状緊張対応加算(入所後7日)		200	400	600	医師が認知症の行動・心理症状により緊急入所が適当であると判断した場合
認知症情報提供加算		350	700	1050	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	900	退院先の保険医療機関と地域連携診療計画に基づき情報提供した場合
★口腔衛生管理体制加算(1月につき)		30	60	90	口腔ケアマネジメント計画に基づき口腔ケア等
口腔衛生管理加算(1月につき)		90	180	270	歯科衛生士が入所者に対し口腔ケアを月2回以上実施し、介護職員への指導・相談に応じた場合
経口維持加算Ⅰ(1月につき)		400	800	1200	摂食機能障害者への計画作成・栄養管理を実施した場合(最長6か月)
経口維持加算Ⅱ(1月につき)		100	200	300	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	84	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
低栄養リスク改善加算		300	600	900	低栄養状態に対する栄養管理を実施した場合
所定疾患施設療養費Ⅰ(1回につき)		239	478	717	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(1か月に7日を限度)
所定疾患施設療養費Ⅱ(1回につき)		480	960	1440	
褥瘡マネジメント加算		10	20	30	褥瘡ケア計画に基づく褥瘡管理を実施している場合(3か月に1回を限度)
排せつ支援加算		100	200	300	排せつにかかる要介護状態の軽減もしくは悪化防止が見込まれ、継続して支援を実施した場合(最長6か月)
短期集中リハビリテーション実施加算		240	480	720	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	720	入所日から3か月以内の軽度認知症に対する個別リハビリ実施1回につき算定
入所前後訪問指導加算Ⅰ(1回を限度)		450	900	1350	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	1440	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
試行的退所時指導加算		400	800	1200	自宅へ試行的退所をする際の療養上の指導をした場合
退所時情報提供加算		500	1000	1500	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	1500	居宅ケアマネジャーと連携し在宅復帰を支援した場合
訪問看護指導加算(1回を限度)		300	600	900	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
外泊時加算(在宅サービス利用あり)		800	1600	2400	自宅外泊時、施設が在宅サービスを提供した場合(1か月に6日を限度)
再入所時栄養連携加算		400	800	1200	入院・再入所し、病院と施設の管理栄養士間で連携して計画作成した場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(1日につき)		34	68	102	前月までの在宅復帰率により算定
かかりつけ医連携薬剤調整加算		125	250	375	退所時にかかりつけ医と連携して内服薬減少の調整をした場合
介護職員処遇改善加算Ⅰ(1月につき)		上記介護保険対象内1割負担分×3.9%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1月につき)		上記介護保険対象内1割負担分×2.1%			

【長期入所】介護保険外

令和元年10月8日改定

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	
	4人部屋	457	
食費(1日あたり)		1500	事前にわかる欠食分は差し引きますが、当日中止の場合は料金がかかります。また、負担限度額認定(※)をお持ちの方は別途記載のとおりです。
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(1回70円)書道(1回250円)編み物(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	

※非課税世帯の方を対象にした食費・居住費の減額【負担限度額認定】の制度があります。
(詳しくは各市町村へ)

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】

基本型		3割負担	3割負担	2割負担	2割負担	1割負担	1割負担	第3段階	第3段階	第2段階	第2段階
		【1日】	【31日】	【1日】	【31日】	【1日】	【31日】	【1日】	【31日】	【1日】	【31日】
個室	要介護1	5,880	182,280	5,179	160,549	4,452	138,012	2,747	85,157	1,667	51,677
	要介護2	6,015	186,465	5,269	163,339	4,497	139,407	2,792	86,552	1,712	53,072
	要介護3	6,201	192,231	5,393	167,183	4,559	141,329	2,854	88,474	1,774	54,994
	要介護4	6,357	197,067	5,497	170,407	4,611	142,941	2,906	90,086	1,826	56,606
	要介護5	6,510	201,810	5,599	173,569	4,662	144,522	2,957	91,667	1,877	58,187
2人部屋 (多床室)	要介護1	4,467	138,477	3,692	114,452	2,891	89,621	1,881	58,311	1,621	50,251
	要介護2	4,611	142,941	3,788	117,428	2,939	91,109	1,929	59,799	1,669	51,739
	要介護3	4,794	148,614	3,910	121,210	3,000	93,000	1,990	61,690	1,730	53,630
	要介護4	4,947	153,357	4,012	124,372	3,051	94,581	2,041	63,271	1,781	55,211
	要介護5	5,109	158,379	4,120	127,720	3,105	96,255	2,095	64,945	1,835	56,885
4人部屋 (多床室)	要介護1	4,394	136,214	3,619	112,189	2,818	87,358	1,881	58,311	1,621	50,251
	要介護2	4,538	140,678	3,715	115,165	2,866	88,846	1,929	59,799	1,669	51,739
	要介護3	4,721	146,351	3,837	118,947	2,927	90,737	1,990	61,690	1,730	53,630
	要介護4	4,874	151,094	3,939	122,109	2,978	92,318	2,041	63,271	1,781	55,211
	要介護5	5,036	156,116	4,047	125,457	3,032	93,992	2,095	64,945	1,835	56,885

※ 介護保険自己負担分(★) + 居住費 + 食費(3回)

別途処遇改善加算と各種加算や実費分が追加されます。