

ブース記念老人保健施設グレイス

施設入所サービス 利用料金表

■ 4人部屋 日額費用(概算) 注) 1割負担のご利用料となります。

(単位/円)

| 要介護度 | 減額段階 | サービス費(※1) | 食費(※2) | 居住費 | 特別室料 | 日用品費(※3) | 合計/日 |
|------|------|-----------|--------|-----|------|----------|-------|
| 要介護1 | 第1段階 | 939 | 300 | 0 | | 300 | 1,539 |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 1,999 |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 2,259 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 3,459 |
| 要介護2 | 第1段階 | 991 | 300 | 0 | | | 1,591 |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 2,051 |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 2,311 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 3,511 |
| 要介護3 | 第1段階 | 1,058 | 300 | 0 | | | 1,658 |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 2,118 |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 2,378 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 3,578 |
| 要介護4 | 第1段階 | 1,113 | 300 | 0 | | | 1,713 |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 2,173 |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 2,433 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 3,633 |
| 要介護5 | 第1段階 | 1,171 | 300 | 0 | | | 1,771 |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 2,231 |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 2,491 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 3,691 |

■ 2人部屋 日額費用(概算) 注) 1割負担のご利用料となります。

(単位/円)

| 要介護度 | 減額段階 | サービス費(※1) | 食費(※2) | 居住費 | 特別室料 | 日用品費(※3) | 合計/日 | | |
|------|------|-----------|--------|-----|------|----------|-------|-----|-------|
| 要介護1 | 第1段階 | 939 | 300 | 0 | | 300 | 4,779 | | |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 5,239 | | |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 5,499 | | |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 6,699 | | |
| 要介護2 | 第1段階 | 991 | 300 | 0 | | | 4,831 | | |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 5,291 | | |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 5,551 | | |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 6,751 | | |
| 要介護3 | 第1段階 | 1,058 | 300 | 0 | | | 3,240 | 300 | 4,898 |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 5,358 | | |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 5,618 | | |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 6,818 | | |
| 要介護4 | 第1段階 | 1,113 | 300 | 0 | | | 4,953 | | |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 5,413 | | |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 5,673 | | |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 6,873 | | |
| 要介護5 | 第1段階 | 1,171 | 300 | 0 | | | 5,011 | | |
| | 第2段階 | | 390 | 370 | | | 5,471 | | |
| | 第3段階 | | 650 | 370 | | | 5,731 | | |
| | 第4段階 | | 1,850 | 370 | | | 6,931 | | |

■ 個室 日額費用(概算) 注) 1割負担のご利用料となります。

(単位/円)

| 要介護度 | 減額段階 | サービス費※1 | 食費※2 | 居住費 | 特別室料 | 日用品費※3 | 合計/日 |
|------|------|---------|-------|-------|-------|--------|-------|
| 要介護1 | 第1段階 | 859 | 300 | 490 | 3,240 | 300 | 5,189 |
| | 第2段階 | | 390 | 490 | | | 5,279 |
| | 第3段階 | | 650 | 1,310 | | | 6,359 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 1,640 | | | 7,889 |
| 要介護2 | 第1段階 | 908 | 300 | 490 | | | 5,238 |
| | 第2段階 | | 390 | 490 | | | 5,328 |
| | 第3段階 | | 650 | 1,310 | | | 6,408 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 1,640 | | | 7,938 |
| 要介護3 | 第1段階 | 975 | 300 | 490 | | | 5,305 |
| | 第2段階 | | 390 | 490 | | | 5,395 |
| | 第3段階 | | 650 | 1,310 | | | 6,475 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 1,640 | | | 8,005 |
| 要介護4 | 第1段階 | 1,032 | 300 | 490 | | | 5,362 |
| | 第2段階 | | 390 | 490 | | | 5,452 |
| | 第3段階 | | 650 | 1,310 | | | 6,532 |
| | 第4段階 | | 1,850 | 1,640 | | | 8,062 |
| 要介護5 | 第1段階 | 1,087 | 300 | 490 | 5,417 | | |
| | 第2段階 | | 390 | 490 | 5,507 | | |
| | 第3段階 | | 650 | 1,310 | 6,587 | | |
| | 第4段階 | | 1,850 | 1,640 | 8,117 | | |

※1 上記サービス費にはサービス提供体制強化加算(I)イ=20円/日(介護福祉士を60%以上配置)、
 栄養マネジメント加算=16円/日(常勤の管理栄養士が栄養ケア計画作成及び管理を実施)、
 夜勤職員配置加算=27円/日(基準以上の夜勤職員を配置)、
 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)=37円/日(在宅復帰・療養支援等指標40以上)が含まれています。
 また、2割負担該当者は2倍、3割負担該当者は3倍の金額がご負担額となります(サービス費のみ)。

※2 食費におやつ代が含まれています。

※3 日用品費は個別希望による選択制です。

注) 表中の減額段階は所得及び預貯金等により異なりますが、介護保険負担限度額認定証の取得及び提示をしていただく
 必要があります。詳しくは住所地の市区町村へお問い合わせ下さい。

■ 介護保険による加算項目(該當時にかかる費用) 注) 1割負担のご利用料となります。

| 加算項目 | 金額 | 加算単位 | 内容説明 |
|------------|------|------|---|
| 初期加算 | 33円 | 1日 | 入所日から30日に限り加算。 |
| 外泊時費用 | 395円 | 1日 | 月6日を限度として所定単位数に代えて加算。 |
| 療養食加算 | 7円 | 1食 | 医師の発行する食事箋に基づき、療養食を提供した場合。 |
| 低栄養リスク改善加算 | 327円 | 月 | 低栄養リスクの高い入所者に、多職種が協働して改善計画を作成し、定期的な食事の観察を行い、栄養状態、嗜好等を踏まえた栄養・食事調整等を行った場合。6ヶ月以内の期間に限る。 |
| 再入所時栄養連携加算 | 436円 | 1回限り | 医療機関に入院し、経管栄養又は嚥下調整食の新規導入など、施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合、施設の管理栄養士が医療機関の管理栄養士と連携し、再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合。 |
| 褥瘡マネジメント加算 | 11円 | 月 | 褥瘡発生を予防するため、褥瘡の発生と関連の強い項目について、定期的な評価を実施し、その結果に基づき計画的に管理した場合。3月に1回を限度。 |
| 排せつ支援加算 | 109円 | 月 | 排泄障害等のため、排泄に介護を要する入所者に対し、多職種が協働して支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合。 |

| 加算項目 | 金額 | 加算単位 | 内容説明 |
|-----------------------|---|------|--|
| 短期集中リハビリテーション 実施加算 | 262円 | 1日 | 入所日から3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合。 |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ) | 518円 | 1日 | 肺炎、尿路感染、带状疱疹について、施設内で投薬、検査、注射、処置等をおこなった場合、1回につき連続する7日間を限度として算定。※医師が感染症対策に関する研修を受講していること。 |
| 緊急時治療管理 | 557円 | 1日 | 病状が重篤となり施設で応急的な治療管理を行った場合(1月に3日を限度)。 |
| 特定治療 | やむを得ない事情により、施設で行われた特定の処置や手術等について診療報酬に準じて算定されます。 | | |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 491円 | 1回限り | 入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、早期退所に向けた施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合。 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 524円 | 1回限り | 入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、早期退所に向けた施設サービス計画の策定及び診療方針の決定に当たり、生活機能の具体的な改善目標を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を作成した場合。 |
| 試行的退所時指導加算 | 436円 | 1回 | 入所期間が1月を超える入所者を、その居宅において試行的に退所させる場合において、退所時に入所者及びその家族等に対して、退所後の療養上の指導を行った場合に、入所中最初に試行的な退所を行った月から3月の間に限り、1月に1回を限度として加算。 |
| 退所時情報提供加算 | 545円 | 1回限り | 退所に際し主治医に診療状況を示す文書を添えて紹介を行った場合。 |
| 退所前連携加算 | 545円 | 1回限り | 担当居宅介護支援事業所に対し入所中の情報提供と連絡調整を行った場合。 |
| 訪問看護指示加算 | 327円 | 1回限り | 施設の医師が訪問看護指示書を交付した場合。 |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算 | 137円 | 1回限り | 多剤投薬(6種類以上)されている入所者の処方方針を、施設の医師と主治医が事前に合意し、方針に従って減薬した場合で、退所時又は退所後1月以内に主治医へ報告し、その内容を診療録に記載した場合。 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 基本単位、各種加算項目を加えた単位数の3.9%に相当する単位数。 | | |

注) 端数処理により、若干の差異が生じる場合があります。

■ その他の特別なサービスの利用料等

| 項目 | 金額 | 内容説明 |
|------------|------------|---|
| 特別室料(個室) | 3,240円/日 | ご希望により個室・2人部屋を利用される場合に室料を請求いたします(個室と2人部屋の室料は同額ですが、サービス費及び居住費が異なります)。 |
| 特別室料(2人部屋) | 3,240円/日 | |
| 日常生活品費 | 300円/日 | 入浴時に使用する物品(バスタオル・フェイスタオル・シャンプー・ボディソープ)、食食用エプロン等の施設で用意する物をご利用いただく場合に請求いたします。 |
| 書道・手作業等 | 52円/回 | 特別な材料費のかかる趣味活動に参加された場合に請求いたします。 |
| バスハイク等参加費用 | 実費 | 特別な行事に参加された場合に請求いたします。 |
| 理美容代 | 2,060円~/回 | カット、パーマ、ヘアダイ等を利用された場合に請求いたします。 |
| 文書料 | 3,240円~/1通 | 診断書等の文書を発行した場合に請求いたします。 |
| 電気代 | 22円/1日 | 電気製品を持ち込み利用された場合に請求いたします。尚、持ち込みをお断りしている製品もございますので、事前にご相談下さい。 |

◆「実費」表記の項目及び表記の無い項目につきましては、ご案内の際に料金を掲示いたします。

ご不明な点がございましたら、支援相談員までお問い合わせ下さい。