

ブース記念老人保健施設グレイス 利用料金表

2023年4月～

施設入所 / 基本型 ※在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)

【個室】 日額費用(概算)

＜介護保険1割負担＞

区分		介護保険自己負担金額				介護保険外自己負担分				概算日額
		サービス費	夜勤体制	在宅復帰・療養支援(Ⅰ)	サービス提供Ⅱ	食費	居住費	室料差額	日用品	
第1段階	要介護1	779	27	37	20	300	490	3,300	303	¥5,256
	要介護2	828	27	37	20	300	490	3,300	303	¥5,305
	要介護3	895	27	37	20	300	490	3,300	303	¥5,372
	要介護4	953	27	37	20	300	490	3,300	303	¥5,430
	要介護5	1,009	27	37	20	300	490	3,300	303	¥5,486
第2段階	要介護1	779	27	37	20	390	490	3,300	303	¥5,346
	要介護2	828	27	37	20	390	490	3,300	303	¥5,395
	要介護3	895	27	37	20	390	490	3,300	303	¥5,462
	要介護4	953	27	37	20	390	490	3,300	303	¥5,520
	要介護5	1,009	27	37	20	390	490	3,300	303	¥5,576
第3段階①	要介護1	779	27	37	20	650	1,310	3,300	303	¥6,426
	要介護2	828	27	37	20	650	1,310	3,300	303	¥6,475
	要介護3	895	27	37	20	650	1,310	3,300	303	¥6,542
	要介護4	953	27	37	20	650	1,310	3,300	303	¥6,600
	要介護5	1,009	27	37	20	650	1,310	3,300	303	¥6,656
第3段階②	要介護1	779	27	37	20	1,360	1,310	3,300	303	¥7,136
	要介護2	828	27	37	20	1,360	1,310	3,300	303	¥7,185
	要介護3	895	27	37	20	1,360	1,310	3,300	303	¥7,252
	要介護4	953	27	37	20	1,360	1,310	3,300	303	¥7,310
	要介護5	1,009	27	37	20	1,360	1,310	3,300	303	¥7,366
第4段階	要介護1	779	27	37	20	1,970	1,750	3,300	303	¥8,186
	要介護2	828	27	37	20	1,970	1,750	3,300	303	¥8,235
	要介護3	895	27	37	20	1,970	1,750	3,300	303	¥8,302
	要介護4	953	27	37	20	1,970	1,750	3,300	303	¥8,360
	要介護5	1,009	27	37	20	1,970	1,750	3,300	303	¥8,416

＜介護保険2割負担＞

区分		介護保険自己負担金額				介護保険外自己負担分				概算日額
		サービス費	夜勤配置	在宅復帰・療養支援(Ⅰ)	サービス提供Ⅱ	食費	居住費	室料差額	日用品	
第4段階	要介護1	1,557	53	74	40	1,970	1,750	3,300	303	¥9,047
	要介護2	1,655	53	74	40	1,970	1,750	3,300	303	¥9,145
	要介護3	1,790	53	74	40	1,970	1,750	3,300	303	¥9,280
	要介護4	1,906	53	74	40	1,970	1,750	3,300	303	¥9,396
	要介護5	2,017	53	74	40	1,970	1,750	3,300	303	¥9,507

＜介護保険3割負担＞

区分		介護保険自己負担金額				介護保険外自己負担分				概算日額
		サービス費	夜勤配置	在宅復帰・療養支援(Ⅰ)	サービス提供Ⅱ	食費	居住費	室料差額	日用品	
第4段階	要介護1	2,335	79	111	59	1,970	1,750	3,300	303	¥9,907
	要介護2	2,482	79	111	59	1,970	1,750	3,300	303	¥10,054
	要介護3	2,685	79	111	59	1,970	1,750	3,300	303	¥10,257
	要介護4	2,858	79	111	59	1,970	1,750	3,300	303	¥10,430
	要介護5	3,025	79	111	59	1,970	1,750	3,300	303	¥10,597

* サービス等の項目ごとに算出しているため、実際の金額には若干の差異が生じる場合があります。

施設入所 / 基本型 ※在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)

【4人部屋】 日額費用(概算)

<介護保険1割負担>

区分	介護保険自己負担金額				介護保険外自己負担分			概算日額	
	サービス費	夜勤配置	在宅復帰・ 療養支援(Ⅰ)	サービス 提供Ⅱ	食費	居住費	日用品		
第1 段階	要介護1	859	27	37	20	300	0	303	¥1,546
	要介護2	912	27	37	20	300	0	303	¥1,599
	要介護3	979	27	37	20	300	0	303	¥1,666
	要介護4	1,035	27	37	20	300	0	303	¥1,722
	要介護5	1,094	27	37	20	300	0	303	¥1,781
第2 段階	要介護1	859	27	37	20	390	370	303	¥2,006
	要介護2	912	27	37	20	390	370	303	¥2,059
	要介護3	979	27	37	20	390	370	303	¥2,126
	要介護4	1,035	27	37	20	390	370	303	¥2,182
	要介護5	1,094	27	37	20	390	370	303	¥2,241
第3 段階 ①	要介護1	859	27	37	20	650	370	303	¥2,266
	要介護2	912	27	37	20	650	370	303	¥2,319
	要介護3	979	27	37	20	650	370	303	¥2,386
	要介護4	1,035	27	37	20	650	370	303	¥2,442
	要介護5	1,094	27	37	20	650	370	303	¥2,501
第3 段階 ②	要介護1	859	27	37	20	1,360	370	303	¥2,976
	要介護2	912	27	37	20	1,360	370	303	¥3,029
	要介護3	979	27	37	20	1,360	370	303	¥3,096
	要介護4	1,035	27	37	20	1,360	370	303	¥3,152
	要介護5	1,094	27	37	20	1,360	370	303	¥3,211
第4 段階	要介護1	859	27	37	20	1,970	450	303	¥3,666
	要介護2	912	27	37	20	1,970	450	303	¥3,719
	要介護3	979	27	37	20	1,970	450	303	¥3,786
	要介護4	1,035	27	37	20	1,970	450	303	¥3,842
	要介護5	1,094	27	37	20	1,970	450	303	¥3,901

<介護保険2割負担>

区分	介護保険自己負担金額				介護保険外自己負担分			概算日額	
	サービス費	夜勤配置	在宅復帰・ 在宅療養支援	サービス 提供Ⅱ	食費	居住費	日用品		
第4 段階	要介護1	1,718	53	74	40	1,970	450	303	¥4,608
	要介護2	1,823	53	74	40	1,970	450	303	¥4,713
	要介護3	1,958	53	74	40	1,970	450	303	¥4,848
	要介護4	2,069	53	74	40	1,970	450	303	¥4,959
	要介護5	2,187	53	74	40	1,970	450	303	¥5,077

<介護保険3割負担>

区分	介護保険自己負担金額				介護保険外自己負担分			概算日額	
	サービス費	夜勤配置	在宅復帰・ 在宅療養支援	サービス 提供Ⅱ	食費	居住費	日用品		
第4 段階	要介護1	2,577	79	111	59	1,970	450	303	¥5,549
	要介護2	2,734	79	111	59	1,970	450	303	¥5,706
	要介護3	2,937	79	111	59	1,970	450	303	¥5,909
	要介護4	3,104	79	111	59	1,970	450	303	¥6,076
	要介護5	3,280	79	111	59	1,970	450	303	¥6,252

* サービス等の項目ごとに算出しているため、実際の金額には若干の差異が生じる場合があります。

施設入所

■ 介護保険による加算

下記加算は該当時のみ加算されます。

加算項目	1割	2割	3割	加算単位	内容説明
初期加算	33円	66円	99円	1日	入所日から30日に限る。
外泊時費用	395円	789円	1,184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	13円	20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。
再入所時栄養連携加算	218円	436円	654円	1回限り	医療機関に入院し、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。
経口維持加算(Ⅰ)	436円	872円	1,308円	1月	摂食障害がある方で食事の観察及び会議を実施し、経口維持計画を作成をした場合。
経口維持加算(Ⅱ)	109円	218円	327円	1月	上記(Ⅰ)の実施に、歯科医師、歯科衛生士または言語聴覚士が加わった場合。
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	99円	197円	295円	1月	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士、介護職員が協働して口腔衛生管理を行った場合。
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	120円	240円	360円	1月	上記(Ⅰ)に加え、計画の内容等の情報を厚労省に提出し、当該情報その他口腔衛生の管理に必要な情報を活用した場合。
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	491円	981円	1,472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。
入退所前連携加算(Ⅰ)	654円	1,308円	1,962円	1回限り	①入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に、入所者が退所後に利用を希望する居宅介護支援事業者と連携し、入所者の同意を得て、退所後の居宅サービス等の利用方針を定めた場合。②退所前に居宅介護支援事業者に対して、診療状況を示す文書を添えて居宅サービス等に必要な情報提供や連絡調整を行った場合。
入退所前連携加算(Ⅱ)	436円	872円	1,308円	1回限り	上記②のみ要件を満たした場合。
退所時情報提供加算	545円	1,090円	1,635円	1回限り	退所に際し主治医に診療情報を示す文書を添えて紹介を行った場合。
訪問看護指示加算	327円	654円	981円	1回限り	施設医師が訪問看護指示書を交付した場合。
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	4円	7円	10円	1月	褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者等ごとに、褥瘡ケア計画を作成し、少なくとも三月に1回、評価を行い、その評価結果等を厚労省に提出した場合。
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	15円	29円	43円	1月	上記(Ⅰ)の結果、褥瘡の発生がない場合。
短期集中リハビリテーション実施加算	262円	524円	785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。
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	262円	524円	785円	1日	認知症であると医師が判断し、リハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれると判断された者に対し、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。

加算項目	1割	2割	3割	加算単位	内容説明
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	261円	521円	782円	1日	肺炎、尿路感染、带状疱疹、蜂窩織炎について、施設内で検査、投薬、注射、処置等を行った場合、連続する7日間を限度として算定。
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	524円	1,047円	1,570円	1日	上記算定にあたり、医師が感染症対策に関する研修を受講している場合は、連続する10日間を限度として算定。
緊急時治療管理	565円	1,130円	1,694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。
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	44円	88円	131円	1月	入所者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況、その他の心身状況等にかかる基本的な情報を、厚労省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直し、サービス提供に当たり必要な情報を活用している場合。
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	66円	131円	197円	1月	上記(Ⅰ)加えて疾病の状況や服薬情報を厚労省へ提出した場合。
安全対策体制加算	22円	44円	66円	1回限り	外部研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合。
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)※	37円	74円	111円	1日	在宅復帰・在宅療養支援等指標40以上。
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)※	20円	40円	59円	1日	介護福祉士を60%以上配置。
夜勤職員体制加算※	27円	53円	79円	1日	基準以上の夜勤職員を配置。
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×39/1000				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×17/1000				
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×8/1000				

注)上記※部分の加算は、別紙概算日額表に組み込まれています。

■ 介護保険外自己負担分

項目	金額	内容説明
特別室料(個室)※	3,300円/日	ご希望により特別室(個室)を利用される場合。
日用品費※	303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・リンス・ボティソープ)、食事用エプロン、おしぼり等の、施設で用意するものをご利用される場合。
書道・手作業等費用	55円/回	特別な材料費のかかる趣味活動に希望して参加された場合。
特別行事参加費用	実費	特別な行事に希望して参加された場合。
理美容代	実費	カット、パーマ、カラー等の理美容を利用された場合。
文書代	実費	診断書等の文書を発行した場合。
私物洗濯代	実費	外部委託の洗濯業者を利用された場合。業者との個別契約が必要。

注)上記※部分の項目は、別紙概算日額表に組み込まれています。

上表にない項目につきましては、ご案内の際に料金を提示いたします。