

ブース記念老人保健施設グレイス 利用料金表

2021年8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 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥8,004 |
| | 要介護2 | 828 | 27 | 37 | 20 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥8,053 |
| | 要介護3 | 895 | 27 | 37 | 20 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥8,120 |
| | 要介護4 | 953 | 27 | 37 | 20 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥8,178 |
| | 要介護5 | 1,009 | 27 | 37 | 20 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥8,234 |

<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 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥8,865 |
| | 要介護2 | 1,655 | 53 | 74 | 40 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥8,963 |
| | 要介護3 | 1,790 | 53 | 74 | 40 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥9,098 |
| | 要介護4 | 1,906 | 53 | 74 | 40 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥9,214 |
| | 要介護5 | 2,017 | 53 | 74 | 40 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥9,325 |

<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 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥9,725 |
| | 要介護2 | 2,482 | 79 | 111 | 59 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥9,872 |
| | 要介護3 | 2,685 | 79 | 111 | 59 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥10,075 |
| | 要介護4 | 2,858 | 79 | 111 | 59 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥10,248 |
| | 要介護5 | 3,025 | 79 | 111 | 59 | 1,870 | 1,668 | 3,300 | 303 | ¥10,415 |

* 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。

【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 | 1,870 | 377 | 303 | ¥3,493 |
| | 要介護2 | 912 | 27 | 37 | 20 | 1,870 | 377 | 303 | ¥3,546 |
| | 要介護3 | 979 | 27 | 37 | 20 | 1,870 | 377 | 303 | ¥3,613 |
| | 要介護4 | 1,035 | 27 | 37 | 20 | 1,870 | 377 | 303 | ¥3,669 |
| | 要介護5 | 1,094 | 27 | 37 | 20 | 1,870 | 377 | 303 | ¥3,728 |

<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 | 1,870 | 377 | 303 | ¥4,435 |
| | 要介護2 | 1,823 | 53 | 74 | 40 | 1,870 | 377 | 303 | ¥4,540 |
| | 要介護3 | 1,958 | 53 | 74 | 40 | 1,870 | 377 | 303 | ¥4,675 |
| | 要介護4 | 2,069 | 53 | 74 | 40 | 1,870 | 377 | 303 | ¥4,786 |
| | 要介護5 | 2,187 | 53 | 74 | 40 | 1,870 | 377 | 303 | ¥4,904 |

<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 | 1,870 | 377 | 303 | ¥5,376 |
| | 要介護2 | 2,734 | 79 | 111 | 59 | 1,870 | 377 | 303 | ¥5,533 |
| | 要介護3 | 2,937 | 79 | 111 | 59 | 1,870 | 377 | 303 | ¥5,736 |
| | 要介護4 | 3,104 | 79 | 111 | 59 | 1,870 | 377 | 303 | ¥5,903 |
| | 要介護5 | 3,280 | 79 | 111 | 59 | 1,870 | 377 | 303 | ¥6,079 |

* 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の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な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、帯状疱疹、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 | | | | |

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・ボディソープ)、食食用エプロン、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。 |
| 電気代 | 30円/日 | 電化製品(電動髭剃り等を除く)を持込み利用された場合。 |
| 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。