

【 2 】 老人保健施設マイライフ尾根道 利用料金表

全員の方に共通して負担していただく費用

2018.4～

介護1割負担

A・基本料金

【入所 個室用】

| 項目 | 内 訳 | 要介護 1 | | 要介護 2 | | 要介護 3 | | 要介護 4 | | 要介護 5 | | | |
|----------|--------------|----------------|--------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|
| | | 日 額 | 合 計 | 日 額 | 合 計 | 日 額 | 合 計 | 日 額 | 合 計 | 日 額 | 合 計 | | |
| 1 | 施設サービス費 | 1割負担分 | | 749 | | 797 | | 862 | | 918 | | 973 | |
| 2 | サービス提供体制加算 I | 介護福祉士配置60%以上 | | 20 | | 20 | | 20 | | 20 | | 20 | |
| 3 | 栄養マネジメント加算 | 栄養ケアプラン作成 | | 15 | 1,119 | 15 | 1,167 | 15 | 1,232 | 15 | 1,288 | 15 | 1,343 |
| 4 | 夜勤職員配置加算 | 夜勤帯の配置20名に1名 | | 26 | | 26 | | 26 | | 26 | | 26 | |
| 5 | 日用生活品費 | タオル・シャンプー・リンス他 | | 309 | | 309 | | 309 | | 309 | | 309 | |
| 7 | 食 費 | 負 担 | 第 1 段階 | 300 | - | 300 | - | 300 | - | 300 | - | 300 | - |
| | | | 第 2 段階 | 390 | - | 390 | - | 390 | - | 390 | - | 390 | - |
| | | | 第 3 段階 | 650 | - | 650 | - | 650 | - | 650 | - | 650 | - |
| | | | 第 4 段階 | 1,860 | - | 1,860 | - | 1,860 | - | 1,860 | - | 1,860 | - |
| 8 | 居住費 | 負 担 | 第 1 段階 | 490 | - | 490 | - | 490 | - | 490 | - | 490 | - |
| | | | 第 2 段階 | 490 | - | 490 | - | 490 | - | 490 | - | 490 | - |
| | | | 第 3 段階 | 1,310 | - | 1,310 | - | 1,310 | - | 1,310 | - | 1,310 | - |
| | | | 第 4 段階 | 1,690 | - | 1,690 | - | 1,690 | - | 1,690 | - | 1,690 | - |
| 合計金額 1～8 | 内 訳 | | 日 額 | 30日分 | 日 額 | 30日分 | 日 額 | 30日分 | 日 額 | 30日分 | 日 額 | 30日分 | |
| | 負 担 | 第 1 段階 | 1,909 | 57,270 | 1,957 | 58,710 | 2,022 | 60,660 | 2,078 | 62,340 | 2,133 | 63,990 | |
| | | 第 2 段階 | 1,999 | 59,970 | 2,047 | 61,410 | 2,112 | 63,360 | 2,168 | 65,040 | 2,223 | 66,690 | |
| | | 第 3 段階 | 3,079 | 92,370 | 3,127 | 93,810 | 3,192 | 95,760 | 3,248 | 97,440 | 3,303 | 99,090 | |
| | | 第 4 段階 | 4,669 | 140,070 | 4,717 | 141,510 | 4,782 | 143,460 | 4,838 | 145,140 | 4,893 | 146,790 | |

★ お支払いいただく利用料は、A 基本料と B 加算料金の該当項目を合計したものとなります。

【3】老人保健施設マイライフ尾根道 利用料金表

個人の希望又は必要に応じて負担していただく費用

B・加算料金 【入所用】

2018.4～

介護1割負担

| 項目 | 金額 |
|--|--------------------------|
| 余暇活動・行事費 | 実費 /1回 |
| 嗜好品費(消費税別途) | 191円 /1日 |
| 室料(消費税別途) | 個室 4,500円 /1日 |
| | 2人室 2,000円 /1日 |
| 保健施設初期加算 | 33円 /1日 (入所後30日間限り) |
| 保健施設外泊時費用 | 388円 /1日 |
| 短期集中リハビリテーション加算 | 258円 /1日 (3ヵ月以内) |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 258円 /1日 (3ヶ月以内) |
| 若年性認知症受入加算 | 129円 /1日 (3ヶ月以内) |
| 認知症緊急対応加算 | 215円 /1日 (月7日程度) |
| 保健施設療養食加算 | 7円 /1食 |
| 再入所時栄養連携加算 | 429円 /1回 |
| 低栄養リスク改善加算 | 322円 /1ヶ月 |
| 経口維持加算(Ⅰ) | 429円 /1ヶ月 |
| 経口維持加算(Ⅱ) | 108円 /1ヶ月 |
| 褥瘡マネジメント加算(3月に1回) | 11円 /1ヶ月 |
| 口腔衛生管理体制加算 | 33円 /1ヶ月 |
| 口腔衛生管理加算 | 97円 /1ヶ月 |
| 排せつ支援加算 | 108円 /1ヶ月 |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算 | 134円 /1回 |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ) | 256円 /1日 (月7日程度) |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ) | 510円 /1日 (月7日程度) |
| *ご利用者の容体が急変した場合等、緊急時に所定の対応を行った場合は、別途料金をいただきます。 | |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | 37円 /1日 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 483円 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 515円 |
| 退所時情報提供加算 | 536円 |
| 退所前連携加算 | 536円 |
| 老人訪問看護指示加算 | 322円 |
| 保健施設処遇改善加算 v | 1ヶ月 所定単位 × 16/1000 × 80% |
| 理美容代 | 実費 |
| 健康管理費 | 実費 |
| 電気使用料 | 10円 /1日 |