

【1】 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 4人室・2人室用】

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		827		878		944		998		1,055	
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	1,197	15	1,248	15	1,314	15	1,368	15	1,425
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	0	—	0	—	0	—	0	—	0	—
			第 2 段階	370	—	370	—	370	—	370	—	370	—
			第 3 段階	370	—	370	—	370	—	370	—	370	—
			第 4 段階	620	—	620	—	620	—	620	—	620	—
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	1,497	44,910	1,548	46,440	1,614	48,420	1,668	50,040	1,725	51,750	
		第 2 段階	1,957	58,710	2,008	60,240	2,074	62,220	2,128	63,840	2,185	65,550	
		第 3 段階	2,217	66,510	2,268	68,040	2,334	70,020	2,388	71,640	2,445	73,350	
		第 4 段階	3,677	110,310	3,728	111,840	3,794	113,820	3,848	115,440	3,905	117,150	

★ 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