

【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2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		1,653	2,083	1,756	2,186	1,887	2,317	1,996	2,426	2,110	2,540	
2	サービス提供体制加算 I	介護福祉士配置60%以上		39		39		39		39		39		39
3	栄養マネジメント加算	栄養ケアプラン作成		30		30		30		30		30		30
4	夜勤職員配置加算	夜勤帯の配置20名に1名		52		52		52		52		52		52
5	日常生活品費	タオル・シャンプー・リンス他		309		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	2,383	71,490	2,486	74,580	2,617	78,510	2,726	81,780	2,840	85,200		
		第2段階	2,843	85,290	2,946	88,380	3,077	92,310	3,186	95,580	3,300	99,000		
		第3段階	3,103	93,090	3,206	96,180	3,337	100,110	3,446	103,380	3,560	106,800		
		第4段階	4,563	136,890	4,666	139,980	4,797	143,910	4,906	147,180	5,020	150,600		

★ 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2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	65円 /1日 (入所後30日間限り)
保健施設外泊時費用	776円 /1日
短期集中リハビリテーション加算	515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	515円 /1日 (3ヶ月以内)
若年性認知症受入加算	258円 /1日 (3ヶ月以内)
認知症緊急対応加算	429円 /1日 (月7日程度)
保健施設療養食加算	13円 /1食
再入所時栄養連携加算	858円 /1回
低栄養リスク改善加算	644円 /1ヶ月
経口維持加算(Ⅰ)	858円 /1ヶ月
経口維持加算(Ⅱ)	215円 /1ヶ月
褥瘡マネジメント加算(3月に1回)	22円 /1ヶ月
口腔衛生管理体制加算	65円 /1ヶ月
口腔衛生管理加算	236円 /1ヶ月
排せつ支援加算	215円 /1ヶ月
かかりつけ医連携薬剤調整加算	268円 /1回
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	504円 /1日 (月7日程度)
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1,019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	73円 /1日
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	965円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1029円
退所時情報提供加算	1072円
退所前連携加算	1072円
老人訪問看護指示加算	644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