

【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3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	3割負担分		2,480	2,970	2,634	3,124	2,830	3,320	2,994	3,484	3,165	3,655
2	サービス提供体制加算1イ	介護福祉士配置60%以上		58		58		58		58			
3	栄養マネジメント加算	栄養ケアプラン作成		45		45		45		45			
4	夜勤職員配置加算	夜勤帯の配置20名に1名		78		78		78		78			
5	日常生活品費	タオル・シャンプー・リンス他		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	3,270	98,100	3,424	102,720	3,620	108,600	3,784	113,520	3,955	118,650	
		第 2 段階	3,730	111,900	3,884	116,520	4,080	122,400	4,244	127,320	4,415	132,450	
		第 3 段階	3,990	119,700	4,144	124,320	4,340	130,200	4,504	135,120	4,675	140,250	
		第 4 段階	5,450	163,500	5,604	168,120	5,800	174,000	5,964	178,920	6,135	184,050	

★ 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