

入所利用料金表

<別紙>

	所得段階	保険給付分		居室料	食費	日用品 セットAa	合計	1割負担の場合(30日計算)	
		基本料金	認知症 ケア加算					一般棟(1階) 月額利用料	認知症棟(2階) 月額利用料
要介護1	標準額			¥377	¥1,392		¥2,844	¥85,320	¥87,600
	第3段階	¥865	¥76	¥370	¥650	¥210	¥2,095	¥62,850	¥65,130
	第2段階			¥370	¥390		¥1,835	¥55,050	¥57,330
要介護2	標準額			¥377	¥1,392		¥2,892	¥86,760	¥89,040
	第3段階	¥913	¥76	¥370	¥650	¥210	¥2,143	¥64,290	¥66,570
	第2段階			¥370	¥390		¥1,883	¥56,490	¥58,770
要介護3	標準額			¥377	¥1,392		¥2,953	¥88,590	¥90,870
	第3段階	¥974	¥76	¥370	¥650	¥210	¥2,204	¥66,120	¥68,400
	第2段階			¥370	¥390		¥1,944	¥58,320	¥60,600
要介護4	標準額			¥377	¥1,392		¥3,004	¥90,120	¥92,400
	第3段階	¥1,025	¥76	¥370	¥650	¥210	¥2,255	¥67,650	¥69,930
	第2段階			¥370	¥390		¥1,995	¥59,850	¥62,130
要介護5	標準額			¥377	¥1,392		¥3,058	¥91,740	¥94,020
	第3段階	¥1,079	¥76	¥370	¥650	¥210	¥2,309	¥69,270	¥71,550
	第2段階			¥370	¥390		¥2,049	¥61,470	¥63,750
要介護1~5	生活保護 受給者	公費	公費	¥0	公費	¥210	¥210	¥6,300	¥6,300

第3段階…市町村民税が非課税の世帯で、本人の収入が80万円以上の方 実61,500円

第2段階…市町村民税が非課税の世帯の方で、本人の収入が80万円以下の方 実44,100円

【必須加算】

夜勤職員配置加算 1日24円	夜勤帯に手厚い介護を提供するために規定の職員を配置していることに関する加算です。
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 1日18円	全介護職員のうち『介護福祉士』の資格所有者が6割を超えていることに関する加算です。
栄養マネジメント加算 1日14円	多職種共同により栄養マネジメントが行われていることに関する加算です。
在宅復帰支援・在宅療養支援 加算(Ⅰ) 1日34円	在宅復帰、在宅療養支援機能を有していることを評価する加算です。

【その他の主な加算】

初期加算 1日30円	新規入所の方は、入所後30日間、上記の金額に1日30円が加算されます。
療養食加算 1食6円	医師の発行する食事せんに基づき療養食を提供した場合に加算されます。 療養食とは、糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食等を指します。
短期集中リハビリ実施加算 1回240円	入所の日から3ヶ月以内に集中的なリハビリを行った場合に加算されます。
認知症短期集中リハビリ実施加算 1回240円	認知症のある方に入所の日から3ヶ月以内に集中的なリハビリを行った場合に加算されます。
所定疾患施設療養費(Ⅱ) 1回480円	肺炎、尿路感染症、带状疱疹の治療を行った場合に加算されます。 (1月に1回、連続する7日を限度)
経口維持加算(Ⅰ) 1月400円	摂食機能障害があり、誤嚥が認められる方に、多職種共同により、経口による継続的な食事摂取を進める取り組みを行った場合に加算されます。
排せつ支援加算 1月100円	排泄に介助を要する入所者に対し、多職種が共同して支援計画を作成し、その計画に基づいて支援した場合に加算されます。

必要時、退所時等支援加算、緊急時治療管理等を算定します。詳しく知りたい方はあけぼの荘支援相談員までお問い合わせ下さい。

【日用品セット】

日用品セットA…120円(歯磨きが必要な方)日用品セットB…130円(入れ歯洗浄剤が必要な方)

日用品セットC…110円(口腔内消毒液が必要な方)日用品セットD…140円(歯磨きと入れ歯洗浄剤が必要な方)

日用品セットE…100円

日用品セットAa…210円 日用品セットBa…220円 日用品セットCa…200円

日用品セットDa…230円 日用品セットEa…190円 a…毎食時おしぼり使用 ビニール袋 1枚10円

【その他の料金】レンタルテレビ…1日100円(月額2,000円)電気使用料金…別紙参照 特室代…1日500円、クリーニング代…1回520円 病衣…1日75円

注:負担割合が2割の方、3割の方は、保険給付分ならびに加算がそれぞれ2倍、3倍になります。