

《介護老人保健施設めぐみ 入所 利用料金表》

【多床室】

単位：円

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
	介護サービス費 (①)	加算 (②)	居住費 (③)	食費 (④)	その他費用 (⑤)			第3段階①	第3段階②	1割負担	2割負担	3割負担
								月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日	月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日	月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日	月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日	月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日
要介護1	865 円/日	別記 【加算一覧】 参照	0円(1段階)	300円(1段階)	別記 【実費負担 一覧】 参照	34,950 円	50,550 円	58,350 円	79,650 円	103,950 円	129,900 円	155,850 円
要介護2	919 円/日		430円(2段階)	390円(2段階)		36,570 円	52,170 円	59,970 円	81,270 円	105,570 円	133,140 円	160,710 円
要介護3	990 円/日		430円(3段階①)	650円(3段階①)		38,700 円	54,300 円	62,100 円	83,400 円	107,700 円	137,400 円	167,100 円
要介護4	1,048 円/日		430円(3段階②)	1,360円(3段階②)		40,440 円	56,040 円	63,840 円	85,140 円	109,440 円	140,880 円	172,320 円
要介護5	1,104 円/日		500円(4段階)	2,100円(4段階)		42,120 円	57,720 円	65,520 円	86,820 円	111,120 円	144,240 円	177,360 円

【ユニット型】

単位：円

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
	介護サービス費 (①)	加算 (②)	居住費 (③)	食費 (④)	その他費用 (⑤)			第3段階①	第3段階②	1割負担	2割負担	3割負担
								月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日	月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日	月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日	月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日	月額小計 (⑥) (①+③+④) × 30日
要介護1	875 円/日	別記 【加算一覧】 参照	880円(1段階)	300円(1段階)	別記 【実費負担 一覧】 参照	177,150 円	179,850 円	202,350 円	223,650 円	267,750 円	294,000 円	320,250 円
要介護2	925 円/日		880円(2段階)	390円(2段階)		178,650 円	181,350 円	203,850 円	225,150 円	269,250 円	297,000 円	324,750 円
要介護3	996 円/日		1,370円(3段階①)	650円(3段階①)		180,780 円	183,480 円	205,980 円	227,280 円	271,380 円	301,260 円	331,140 円
要介護4	1,056 円/日		1,370円(3段階②)	1,360円(3段階②)		182,580 円	185,280 円	207,780 円	229,080 円	273,180 円	304,860 円	336,540 円
要介護5	1,110 円/日		2,100円(4段階)	2,100円(4段階)		184,200 円	186,900 円	209,400 円	230,700 円	274,800 円	308,100 円	341,400 円

【⑥実費負担一覧】

(その他費用)					
日用品・消耗品費		実費	理美容費	カット	3,600円
教養娯楽費		実費		パーマ	6,650円
室料	2人部屋	2,200円		毛染め	5,100円
	個室	3,850円	送迎 (片道)	半径3km以内	1,650円
	特別室	5,500円		半径3km以上 (※区外3,850円)	3,300円
貴重品預かり事務手数料		500円/月	各種文書料		実費

※保険給付分の1割負担額は、〔介護サービス費・加算の日額÷1日の単位数×地域ごとの単価〕としています。

その為、最終的にご請求する合計金額(月額)に多少の誤差が生じる場合がございます。

※「②加算」の金額は、該当内容によって金額が変動する為、上記表の金額に概ね2～4万円程度

(1割負担の場合。2割の場合は2倍、3割の場合は3倍となります。)が上乘せとなります。

※月額小計には「②加算」と「⑤その他費用」は含まれていません。

※「③居住費」「④食費」には利用者負担段階が設けられています。

◆「居住費」「食費」を減額する為には、事前に「負担限度額認定証」の提示が必要です。

《介護老人保健施設めぐみ 加算一覧表》

※料金は変更になる場合があります。

【加算一覧(②)】

単位：円

加算項目			金額(1日)		金額(30日)		備考	加算項目			単位数		金額(30日)		備考							
全ての利用者様	常時	夜勤体制加算	27	円	/日	810	円	/日	対象となる利用者様のみ	対象時期のみ	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)		491	円	(入所時1回限)							
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		20		円	600				円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)		524		円						
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		56		円	1,680				円	入退所前連携加算(Ⅰ)		654		円	/回					
		栄養マネジメント強化加算		12		円	360				円	入退所前連携加算(Ⅱ)		436		円						
		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		66	円	/月	66	円			/月	再入所時栄養連携加算(1人につき1回が限度)療養食含		218		円						
		生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1か月につき)		11	円	/月	11	円			/月	試行的退所時指導加算		436	円	(退所時1回限)						
		協力医療機関連携加算(1)*R6年度まで		109	円		109					円	退所時情報提供加算(Ⅰ)		545		円					
		協力医療機関連携加算(1)*R7年度から		55	円		55					円	退所時情報提供加算(Ⅱ)		273		円					
		協力医療機関連携加算(2)*R7年度から		6	円		6					円	訪問看護指加算		327		円	/回				
		介護職員処遇改善加算Ⅰ(令和6年度5月まで)		####	円		####					円	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ		153		円					
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(令和6年度5月まで)		####	円	####		円	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ				77	円									
	介護職員等処遇改善加算(V)(1)(令和6年度6月～)		####	円	####		円	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)				262	円									
	対象時期のみ	初期加算(Ⅰ)	66	円	/日	1,980	円	/日			かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		109	円								
		初期加算(Ⅱ)	33	円		990					円	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)		164	円	/月	164	円	/月			
		安全対策体制加算(入所時1回限)		22		円	22				円	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)		131	円		131	円				
対象となる利用者様のみ	常時	療養食加算(1食)	7	円	1食	630	円	1食			リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)		36	円	36		円					
		対象時期のみ	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	282	円	/日	3,948	円			/日	排せつ支援加算(Ⅰ)		11	円		/月	11		円	/月	
	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		218	円	3,052		円	排せつ支援加算(Ⅱ)				17	円	17	円							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		262	円	3,668		円	排せつ支援加算(Ⅲ)				22	円	22	円							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		131	円	1,834		円	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)				11	円	11	円							
	経口移行加算/180日以内		31	円	930		円	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)				6	円	6	円							
	経口維持加算(Ⅰ)		436	円	/月	436	円	/月			振興感染症等施設療養費(1月に連続する5日を限度)		262	円	/日	1310	円	/日	5日限度/月			
	経口維持加算(Ⅱ)		109	円		109					円	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		4	円	/月	4	円	/月			
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)		99	円		99					円	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		15	円		15	円				
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)		120	円		120					円	ターミナルケア加算	死亡日(31日～45日)	79	円	/日						
	外泊時費用		395	円		2,370					円		6日/月限度	死亡日(4日～30日)	175	円			/日			
	緊急時治療管理		565	円		1,695					円		3日/月上限	死亡日(2～3日)	992	円			/日			
	特定治療(診療報酬に应じる)		####	円		####					円			死亡日	2,071	円			/日			
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)		524	円	/日	5,240	円	/日			10日/月上限											