

【 施設入所料金表 】
(介護保険負担割合1割)

介護老人保健施設 おおぞら
(令和 3年 8月 1日改定)

| 項目 介護認定・種別 | 居室 タイプ | 基本料金 (自己負担分) | 居住費 | 食費 | 自己負担(1日) | 自己負担(30日) |
|---------------|-----------|-----------------|--------|--------|----------|-----------|
| 要介護1 | 多床室 | 895円 | 377円 | 1,445円 | 2,717円～ | 81,491円～ |
| | 個室 | 814円 | 1,668円 | | 3,927円～ | 117,787円～ |
| 要介護2 | 多床室 | 970円 | 377円 | | 2,792円～ | 83,742円～ |
| | 個室 | 887円 | 1,668円 | | 4,000円～ | 119,977円～ |
| 要介護3 | 多床室 | 1,035円 | 377円 | | 2,857円～ | 85,689円～ |
| | 個室 | 950円 | 1,668円 | | 4,063円～ | 121,864円～ |
| 要介護4 | 多床室 | 1,091円 | 377円 | | 2,913円～ | 87,392円～ |
| | 個室 | 1,006円 | 1,668円 | | 4,119円～ | 123,567円～ |
| 要介護5 | 多床室 | 1,147円 | 377円 | | 2,969円～ | 89,065円～ |
| | 個室 | 1,064円 | 1,668円 | | 4,177円～ | 125,301円～ |

- ※ 上記料金には、サービス提供体制加算、夜勤体制加算が含まれており、地域区分(7級地)に応じた計算となっております。
- ※ 介護報酬算定は単位数による月額合計計算となり、料金表には介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算は含まれておりません。
(介護職員処遇改善加算 月総単位数の1.6%、介護職員等特定処遇改善加算 月総単位数の2.1%の加算となります)
- ※ 自己負担額については目安の金額となりますので予めご了承ください。該当する加算などについては担当支援相談員へお問い合わせください。
- ※ 感染症に対するための特例的な加算として、令和3年9月30日上乗せ分+所定単位数×0.1%が加算となります。(2021年4月～9月まで)
- ※ 趣味活動等に要した材料費は実費でご負担いただきます。

★ 特定入所者介護サービス費は、申請して「**負担限度額認定証**」を交付された方は各所得基準に応じて居住費、食事の負担が軽減されます。

| ★居住費 | 多床室 | | 従来型個室 | | その他の利用料 |
|----------------|----------|-----------|-----------------|-----------|---|
| 課税世帯等(第4段階以上) | 377円/日 | 11,310円/月 | 1,668円/日 | 50,040円/月 | 項目・料金 |
| 非課税世帯等(第3段階) | 370円/日 | 11,100円/月 | 1,310円/日 | 39,300円/月 | コイン式乾燥機 100円/回 |
| 非課税世帯等(第2段階) | 370円/日 | 11,100円/月 | 490円/日 | 14,700円/月 | コイン式洗濯機 100円/回 |
| 生活保護受給者等(第1段階) | 0円/日 | 0円/月 | 490円/日 | 14,700円/月 | テレビ・冷蔵庫(賃貸・税込) 各110円/日 |
| ★食費 | | | | | 特別室使用料 (消費税込み) |
| 課税世帯等(第4段階以上) | 1,445円/日 | 43,350円/月 | 月額計算は 30日を基準 | | (A)トイレ、洗面所付 2,200円/日 |
| 非課税世帯等(第3段階①) | 650円/日 | 19,500円/月 | | | (B)トイレ、洗面所無 1,650円/日 |
| 非課税世帯等(第3段階②) | 1,360円/日 | 40,800円/月 | | | 2人部屋 550円/日 |
| 非課税世帯等(第2段階) | 390円/日 | 11,700円/月 | | | 30日計算 (A)66,000円、(B)49,500円、(2人)16,500円 |
| 生活保護受給者等(第1段階) | 300円/日 | 9,000円/月 | | | |

| ※ 保険適用外分利用料金 | 診断書 | | 証明書 | | 意見書及び申請書 | | |
|--------------|-------|----------|----------------|---------|------------------|---------|------------------------|
| 文書料(消費税込) | 簡単なもの | 2,200円/通 | 一般的な証明書 | 2,200/通 | 一般的な意見書 及び申請書 | 2,200/通 | ※すべて窓口(現金) 支払いとなります |
| | 複雑なもの | 3,300円/通 | 生命保険会社 入所証明 | 4,400/通 | | | |
| | 死亡診断書 | 3,300円/通 | | | | | |

*死亡診断書料2通目は半額=1,650円(消費税10%込)

【加算項目】 ※ 下記加算以外で個別に該当する加算については、適宜担当相談員よりご説明致します。

| | | | | |
|---|-----------------|---------------------|----------------|--------|
| ※ 療養食加算 | 6円/食 | ※ 入所前後訪問指導加算Ⅰ | 457円/回 | |
| ※ 初期加算 | 31円/日 | ※ 入所前後訪問指導加算Ⅱ | 487円/回 | |
| ※ 経口維持加算(Ⅰ) | 406円/月 | ※ 退所時情報提供加算 | 507円/回 | |
| ※ 経口維持加算(Ⅱ) | 102円/月 | ※ かかりつけ医連携調整加算Ⅰ | 102円/回 | |
| ※ 経口移行加算 | 29円/日 | ※ かかりつけ医連携調整加算Ⅱ | 244円/回 | |
| ※ 所定疾患施設療養費(Ⅰ) | 243円/日 | ※ かかりつけ医連携調整加算Ⅲ | 102円/回 | |
| ※ 所定疾患施設療養費(Ⅱ) | 487円/日 | ※ リハビリマネジメント計画書情報加算 | 34円/月 | |
| ※ 短期集中リハビリテーション実施加算 | 244円/回 | ※ 褥瘡マネジメント加算Ⅰ | 3円/月 | |
| ※ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 244円/回 | ※ 褥瘡マネジメント加算Ⅱ | 14円/月 | |
| ※ 認知症専門ケア加算Ⅱ | 4円/日 | ※ 褥瘡マネジメント加算Ⅲ | 11円/月 | |
| ※ 緊急時治療管理 | 526円/日 | ※ 排せつ支援加算Ⅰ | 11円/月 | |
| ※ 訪問看護指示加算 | 305円/回 | ※ 排せつ支援加算Ⅱ | 16円/月 | |
| ※ 入退所前連携加算(Ⅰ) | 609円/回 | ※ 排せつ支援加算Ⅲ | 21円/月 | |
| ※ 入退所前連携加算(Ⅱ) | 406円/回 | ※ 排せつ支援加算Ⅳ | 102円/月 | |
| ※ ターミナルケア加算 | 死亡日以前31日以上45日以下 | 82円/日 | ※ 自立支援促進加算 | 305円/月 |
| | 死亡日以前4日以上30日以下 | 163円/日 | ※ 科学的介護推進体制加算Ⅰ | 41円/月 |
| | 死亡日以前2日又は3日 | 832円/日 | ※ 科学的介護推進体制加算Ⅱ | 61円/月 |
| | (死亡日) | 1,674円/日 | ※ 安全対策体制加算 | 21円/回 |
| ※ 外泊の場合、外泊初日と最終日以外は基本料金が1日 367円となります(月に6日間を限度とします。) | | | | |