

介護老人保健施設 若葉が丘 入所 利用料金表(H30年4月～)

(1) 要介護度別料金及び加算料金

従来型個室 居住費 : 1,712円/1日 特別な室料(1人室) : 4,320円/1日(税込) 食事負担額 : 2,069円/1日(朝・昼・おやつ・夕)
 多床室 居住費 : 416円/1日 特別な室料(2人室) : 2,160円/1日(税込) 食事負担額 : 2,069円/1日(朝・昼・おやつ・夕)
 * 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は居住費・食事負担額について上限があります。

従来型個室(2F1人部屋)

介護度	強化型		基本型(I) i		その他	
	単位	利用者負担(円) 1日につき	単位	利用者負担(円) 1日につき	単位	利用者負担(円) 1日につき
要介護1	739	792	698	748	684	733
要介護2	810	868	743	796	728	780
要介護3	872	935	804	862	788	845
要介護4	928	995	856	918	839	899
要介護5	983	1,054	907	972	889	953

多床室(2人部屋・4人部屋・3F1人部屋)

介護度	強化型		基本型(I) iii		その他	
	単位	利用者負担(円) 1日につき	単位	利用者負担(円) 1日につき	単位	利用者負担(円) 1日につき
要介護1	818	877	771	827	756	810
要介護2	892	956	819	878	803	861
要介護3	954	1,023	880	943	862	924
要介護4	1,010	1,083	931	998	912	978
要介護5	1,065	1,142	984	1,055	964	1,033

加算料金

加算項目	単位	利用者負担(円) 1日につき	備考欄
介護職員処遇改善加算(I) *厚生労働大臣基準の全てに適合	—	—	所定単位数×39/1000
サービス提供体制加算(I)イ	18	19	1日につき
夜勤体制加算	24	26	1日につき
栄養マネジメント加算	14	15	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34	36	在宅復帰・在宅療養支援等指標が40以上であること
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	46	49	在宅復帰・在宅療養支援等指標が70以上であること
認知症ケア加算	76	81	3F認知症棟入所の方 1日につき
褥瘡マネジメント加算	10	11	1月につき (3月に1回を限度)
排泄支援加算	100	107	1月につき
初期加算	30	32	入所日から30日以内
短期集中リハビリテーション実施加算	240	257	入所日から3月以内
認知症短期集中リハビリテーション加算	240	257	入所日から3月以内 週3回を限度
療養食加算	6	6	1食ごと(1日3食を限度)
低栄養リスクマネジメント改善加算	300	322	1月につき
再入所時栄養連携加算	400	429	入所者1人につき1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125	134	入所者1人につき1回を限度 薬を減薬した場合
経口移行加算	28	30	1日につき
経口維持加算(I)	400	429	1月につき
経口維持加算(II)	100	107	1月につき
口腔衛生管理体制加算	30	32	1月につき
口腔衛生管理加算	90	96	1月につき
外泊時費用	362	388	月6日を限度
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800	858	
入所前後訪問指導加算(I)	450	482	
入所前後訪問指導加算(II)	480	515	
試行的退所時指導加算	400	429	
退所時情報提供加算	500	536	
退所前連携加算	500	536	
訪問看護指示加算	300	322	
所定疾患施設療養費(I)	235	252	
所定疾患施設療養費(II)	475	509	
地域連携診療計画情報提供加算	300	322	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	214	
認知症情報提供加算	350	375	
認知症専門ケア加算	認知症専門ケア加算(I)	3	3
	認知症専門ケア加算(II)	4	4
ターミナルケア加算(死亡日)	1,650	1,769	
ターミナルケア加算(2~3日)	820	879	
ターミナルケア加算(4~30日)	160	172	
緊急時治療管理加算	511	548	
特定治療	医科診療報酬点数表1章・2章による		

* 1単位=10.72円

* なお 部分はご利用者様皆様に加算されます。

(2) その他の料金

教養娯楽費	各種クラブ活動等の費用です 詳細は別紙参照ください
日用品費(業者委託) *1	180円/1日(税込194円)
理美容代	実費。詳細はお尋ねください
口腔ケア(協力歯科の川和歯科医による)	詳細はお尋ねください

- * 1 日用品費は業者委託となっております。また、私物洗濯も別途ご利用いただけますのでご希望の方はお申し込みください。
- * 教養娯楽費をご希望の方はお申し込みください。
- * 口腔ケア代は、ご本人様の歯の本数・状態により料金が前後します。
- * 合算額は、合計額×日数とは必ずしも一致いたしません。おおよその目安となります。予めご了承ください。

(3) 健康管理等費用

各診断書・証明書	1,000円～
各予防接種	年により変動
健康診断書	検査内容により変動

- * 書類の種類、検査、内容により、価格設定が異なる為、詳細はお問い合わせください。表示価格は参考料金となります。
- * 当施設で記入できる書類、記入できない書類もありますので、書式をお持ちになり、お問い合わせ下さい。
- * 検査の結果待ちや状態の把握の為、書類完成までにお時間を要する場合がありますので、ご了承ください。
- * 予防接種(インフルエンザ)は、横浜市内に住民票があり、生活保護、市民税非課税世帯の場合は、確認書類を提出していただくと、減額される場合があります。

ご利用いただいた場合のシュミレーション

介護サービス費 + 加算料金(おおよそ) + 食費 + 居住費 + 自費分 = 合計

1日 () 円

1か月() 円