

サナティオ湯里利用料金 ＜介護老人保健施設サービス費＞

基本利用料金

＜平成28年4月より＞

| 介護度別サービス費 | 多床室／日 | 個室／日 | 多床室／月 | 個室／月 |
|--------------------|--------------|---|---------|---------|
| 要介護 1 | 858円 | 775円 | 25,728円 | 23,252円 |
| 要介護 2 | 939円 | 855円 | 28,172円 | 25,664円 |
| 要介護 3 | 1,112円 | 1,028円 | 33,350円 | 30,841円 |
| 要介護 4 | 1,192円 | 1,108円 | 35,762円 | 33,253円 |
| 要介護 5 | 1,271円 | 1,189円 | 38,142円 | 35,665円 |
| 短期集中リハビリテーション加算 | 258円／回 | 入所3月以内に集中的にリハビリを行った場合 (入所日から3カ月以内1週間に3回以上) | | |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 258円／回 | 軽度の認知症の方に上記リハビリを行った場合 (入所日から3月以内1週間に3回限度) | | |
| 外泊時費用 | 388円／日 | 上記施設サービス費に代える 外泊初日と最終日は外泊扱いにはなりません(月6日限度) | | |
| 初期加算 | 33円／日 | 入所後30日に限り加算 | | |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 483円／回 | 退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合 | | |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 515円／回 | 退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定にあたり、生活機能の具体的な改善目標を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を策定する場合。 | | |
| 退所時指導加算 | 429円／回 | 入所期間が1月を超える利用者に、退所後の療養 指導を行い、利用者の主治医・居宅介護支援事業所又は、社会福祉施設等に対し、文書をもって必要な情報を提供した場合。 | | |
| 退所時情報提供加算 | 536円／回 | 退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合。 | | |
| 退所前連携加算 | 536円／回 | 居宅介護支援事業所と退所前から連携し、情報提供とサービス調整を行った場合。 | | |
| 老人訪問看護指示加算 | 321円／回 | 退所後の訪問看護の必要を認め、訪問看護ステーションに対し、指示書を交付した場合。 | | |
| 栄養マネジメント加算 | 15円／日 | 栄養ケア計画の同意を得て実施した場合 | | |
| 経口移行加算 | 30円／日 | 経口による食事接食を進めるため、経口移行計画を作成した場合 | | |
| 経口維持加算(Ⅰ) | 429円／月 | 現に経口による食事を摂取する者で、摂食機能障害を有し、誤嚥が認められた入居者に対し、栄養管理をする為の食事の観察及び会議を行い、経口維持計画を作成した場合。 (6ヶ月以内の期間) | | |
| 経口維持加算(Ⅱ) | 108円／月 | 現に経口による食事を摂取する者で、摂食機能障害を有し、誤嚥が認められた入居者に対し、栄養管理をする為の食事の観察及び会議を行い、経口維持計画を作成した場合。 (6ヶ月を超えた場合) | | |
| 療養食加算 | 20円／日 | 医師の指示に基く療養食を提供した場合 | | |
| 緊急時施設治療管理 | 511円／日 | 容体の急変時等、緊急的な治療管理対応を行った場合 (3日を限度) | | |
| 夜勤職員配置加算 | 26円／日 | 夜勤を行う介護・看護職員が厚生労働大臣の定める基準に適合する場合 | | |
| ターミナルケア加算 | 開始時にご説明いたします | ターミナルケアを実施した場合 | | |
| 認知症情報提供加算 | 376円／回 | 認知症の専門機関に診療情報等を添えて、認知症の確定診断の紹介をした場合 | | |
| 認知症行動心理症状緊急対応加算 | 215円／日 | 医師が認知症の行動・心理症状が認められ、在宅での生活が困難であり、緊急に入所することが適当と判断した場 | | |

| | | |
|---------------------|--------|--|
| 若年性認知症入居者 受入加算 | 129円/日 | 若年性認知症入所者に対して介護保健施設サー ビスを行った場合 |
| 口腔衛生管理体制加 算 | 33円/月 | 歯科医師等により口腔ケアの技術的指導を受けた 介護 職員が口腔ケアマネジメント計画を作成した場合 |
| 口腔衛生管理加算 | 118円/月 | 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が入所者に対し、口腔ケアを月4 回以上行った場合。(口腔衛生管理体制加算を算定していない場合 は、算定しない) |
| 所定疾患施設療養費 | 327円/回 | 肺炎・尿路感染症・带状疱疹により治療を必要とする状態になっ た入所者に対し、治療管理として、投薬、検査、注射、処置等 を行った場合。 (1ヶ月に1回、連続オスフロオを限度とする) |
| 在宅復帰・在宅療養支 援機能加算 | 29円/日 | 6か月間の退所者総数のうち、在宅において介護を受ける ことになったものの占める割合が30%以上であること。 |
| 療養体制維持特別加 算 | 29円/日 | 日常的に療養体制を維持し、質の高いケアを提供するための職 員配置をする場合 |
| サービス提供体制 強化加算(Ⅱ) | 6円/日 | 看護・介護職員の占める割合が厚生労働大臣の 定める基準に適合する場合 |

☆上記利用料の合計負担額には所得区分に応じた上限額が設けられています。

☆上記利用料金については、夫々の計算の端数処理により若干金額が増減することがあります。

その他の利用料金

| | | | |
|------------------|---|--|------------------------|
| 食事代及びおやつ(日 額) | 1,380円/日 | | 所得により3段階の 軽減措置があります |
| 居住費(日額) | 多床室 370円/ 日 | 個室 1640円/日 | |
| 特別な室料(日額) | ○個室 2,000円 1/日 | ○ 2人部屋 1,000円 1/日 | |
| 日用品費(日額) | 260円 /日 (おしぼり、歯磨き・ハブラシ、シャンプー・リンス、タオルなど) | | |
| 教養娯楽費(日額) | 150円 /日 | 図書費、レクレーション材料費等 | |
| 健康管理費 | 実費 | インフルエンザ等の予防接種費など | |
| 書類作成 | 実費 | 健康診断書等の書類作成は自費となります 料金は検査項目により異なります | |
| 洗濯代 | 洗濯業者委託 ・1ネット 1回 700円 ・1ネット 1か月 9回まで 5,000円 ・10回目から 1ネットにつき700円が追加料金となります | | |
| その他の費用 | ・特別な食事の費用(実費)・手芸材 料・ 画材料等(実費)・遠足等特別行事の 参加費用(実費) | | ご希望又は参加の方のみ |
| テレビ レンタル | 150円 /1日 | | |
| 電気代(日額) | 50円 /1日 (テレビ・携帯電話等の私物使用時) | | |
| 補食 | メイバランス エネルギーゼリー等の栄養調整食品は実費となります | | |
| 理美容代 | 実費 | 月1回実施 | |
| 介護タクシー | 受診等の介護タクシーは自費となります。 (料金はタクシー会社により多少異なりますが、片道30分以内で2,500円 程度。ストレッチャー使用は プラス3,000円程度料金が加算されます。) | | |

※個室は別途室料がかかります。

※一か月のおおよその目安料金としまして、個室は21万円前後、多床室は11万円 前後となります。

また、算定加算により料金は変わります。

※負担限度額認定証をお持ちの方は、ご提出下さい。

ご利用者負担金額目安一覧表 <負担割合が1割負担で高額サービス摘要者>

負担額段階・限度額(1日あたり/月額[30日])

(単位円)

| | 段階 | 高 額 サービス | 食費 | 多床室 | 個室 | 個室代 | 日用品代 | 教養娯楽費 | 洗濯代 | 合計 | 合計 | 合計 | 備考 | |
|----|----|----------|---------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|---------|---------|---------------|-------|
| | | | | | | | | | | | 多床室 | 個室 | | 個室 |
| 単価 | 1 | 生活保護・他 | - | (300) | - | - | 260 | 150 | 700 | | | | 公費補助内容により変動あり | |
| 月額 | | | (9,000) | | | | 7,800 | 4,500 | 5,000 | 17,300 | - | - | プラス実費 | |
| 単価 | 2 | 収入80万以下 | 15,000 | 390 | 370 | 490 | 2,000 | 260 | 150 | 700 | | | | |
| 月額 | | | 15,000 | 11,700 | 11,100 | 14,700 | 60,000 | 7,800 | 4,500 | 5,000 | 55,100 | 58,700 | 118,700 | プラス実費 |
| 単価 | 3 | 市民税非課税 | 24,600 | 650 | 370 | 1,310 | 2,000 | 260 | 150 | 700 | | | | |
| 月額 | | | 24,600 | 19,500 | 11,100 | 39,300 | 60,000 | 7,800 | 4,500 | 5,000 | 72,500 | 100,700 | 160,700 | プラス実費 |
| 単価 | 4 | 課税世帯 | 37,200 | 1,380 | 370 | 1,640 | 2,000 | 260 | 150 | 700 | | | | |
| 月額 | | | 37,200 | 41,400 | 11,100 | 49,200 | 60,000 | 7,800 | 4,500 | 5,000 | 107,000 | 145,100 | 205,100 | プラス実費 |
| 単価 | 4 | 現役並み収入 | 44,400 | 1,380 | 370 | 1,640 | 2,000 | 260 | 150 | 700 | | | | |
| 月額 | | | 44,400 | 41,400 | 11,100 | 49,200 | 60,000 | 7,800 | 4,500 | 5,000 | 114,200 | 152,300 | 212,300 | プラス実費 |