

# 入 所 利 用 料 明 細

医療法人 誠仁会 介護老人保健施設

## えんじゅの里

電話 0173-42-3734  
ファックス 0173-42-2812

### (1) 施設入所料金(日額)

#### ① 基本費用(減免制度の対象とならない方)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(I)	夜勤職員 配置加算	居住費	食費	一日の利用料金合計		
								多床室	個室	
要介護 1	多 床 室	792	14 円	12 円	24円	多床室 320円  個室 1,640円	1,380 円	2,542 円	3,786 円	
要介護 2		841						763	2,591 円	3,833 円
要介護 3		904						826	2,654 円	3,896 円
要介護 4		957						879	2,707 円	3,949 円
要介護 5		1,011						932	2,761 円	4,002 円

#### ② 利用者負担第1段階の方

(市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(I)	夜勤職員 配置加算	居住費	食費	一日の利用料金合計		
								多床室	個室	
要介護 1	多 床 室	792	14 円	12 円	24円	多床室 0円  個室 490円	300 円	1,142 円	1,556 円	
要介護 2		841						763	1,191 円	1,603 円
要介護 3		904						826	1,254 円	1,666 円
要介護 4		957						879	1,307 円	1,719 円
要介護 5		1,011						932	1,361 円	1,772 円

#### ③ 利用者負担第2段階の方

(市町村民税非課税世帯であって、年金等の収入金額80万円以下)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(I)	夜勤職員 配置加算	居住費	食費	一日の利用料金合計		
								多床室	個室	
要介護 1	多 床 室	792	14 円	12 円	24円	多床室 320円  個室 490円	390 円	1,552 円	1,646 円	
要介護 2		841						763	1,601 円	1,693 円
要介護 3		904						826	1,664 円	1,756 円
要介護 4		957						879	1,717 円	1,809 円
要介護 5		1,011						932	1,771 円	1,862 円

#### ④ 利用者負担第3段階の方

(市町村民税非課税世帯であって、年金等の収入金額80~266万円)

	基本サービス費		栄養マネジ メント加算	サービス提供 体制強化 加算(I)	夜勤職員 配置加算	居住費	食費	一日の利用料金合計		
								多床室	個室	
要介護 1	多 床 室	792	14 円	12 円	24円	多床室 320円  個室 1,310円	650 円	1,812 円	2,726 円	
要介護 2		841						763	1,861 円	2,773 円
要介護 3		904						826	1,924 円	2,836 円
要介護 4		957						879	1,977 円	2,889 円
要介護 5		1,011						932	2,031 円	2,942 円

注) 1ヶ月の合計金額は、日数(28,29,30,31)によって異なります。

(2) 選択料金(ご本人または家族が希望する場合のみの費用です)

- ①洗濯代 . . . 1Kgあたり 320円(税別)  
 ②理美容代 . . . 1回 1,500円(税込)

\* 施設から病院にかかった時、受診料は個人負担部分は実費となります。

(3) 口座引落料 . . . (1回) 100円(税別)

(4) 加算等の内訳

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護職員の総数のうち、介護福祉士が50%以上配置されている場合。	1日	12円
夜勤職員配置加算	入所者の数が20またはその端数を増ごとに1以上の数の夜勤を行う介護・看護を配置している場合。	1日	24円
初期加算	入所日より30日間まで加算。	1日	30円
栄養マネジメント加算	入所者の栄養状態を適切に管理し、栄養ケア計画を作成している場合。	1日	14円
療養食加算	医師の発行する食事箋に基づき適切な食事を提供した場合。	1日	23円
外泊時費用加算	外泊により24時間施設に居ない日は、日額に代えて日数分で算定。	1日	362円
短期集中リハビリテーション実施加算	医師また医師の指示を受けた作業療法士等が、入所後3ヶ月以内に集中的にリハビリを実施した場合	1回	240円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	認知症と医師により判断され、リハビリにより改善が見込まれるものに対し入所後3ヶ月以内に集中的にリハビリを実施した場合。	1回	240円
所定疾患施設療養費	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の症状に対し、投薬・検査・注射・処置等を行った場合。(月7日を限度とする)	1日	305円
退所時指導加算	退所時に療養上の指導を行った場合。	1回	400円
退所時情報提供加算	退所時主治医に対して診療情報提供を行った場合。	1回	500円
ターミナルケア加算	入所者またはその家族等の同意を得て、入所者のターミナルケアに係る計画が作成され、ターミナルケアが提供された場合。	死亡日	1,650円
		2~3日	820円
		4~30日以内	160円