

介護老人保健施設 万葉テラス 利用料金表

(令和6年8月1日現在 ※制度改正により金額が変更されることがあります)

(1) 基本利用料

○多床室…4人部屋

介護保険一部負担額					
項目	要介護①	要介護②	要介護③	要介護④	要介護⑤
介護保健施設サービス費	793単位	843単位	908単位	961単位	1,012単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51単位	51単位	51単位	51単位	51単位
栄養マネジメント強化加算	11単位	11単位	11単位	11単位	11単位
夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
認知症ケア加算	76単位	76単位	76単位	76単位	76単位
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位	22単位	22単位	22単位	22単位
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)*	73単位	77単位	82単位	86単位	90単位
合計単位	1,050単位	1,104単位	1,174単位	1,231単位	1,286単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担**	1,065円	1,120円	1,191円	1,249円	1,304円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担**	2,130円	2,239円	2,381円	2,497円	2,608円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担**	3,195円	3,359円	3,572円	3,745円	3,912円

実費負担額		1月の利用料(30日)		
項目	金額	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
居住費※	570円	要介護① 125,550円	157,500円	189,450円
食費(朝食)※	550円	要介護② 127,200円	160,770円	194,370円
食費(昼食)※	700円	要介護③ 129,330円	165,030円	200,760円
食費(夕食)※	800円	要介護④ 131,070円	168,510円	205,950円
日用品費	500円	要介護⑤ 132,720円	171,840円	210,960円
合計(1日)	3,120円			

*介護職員等処遇改善加算Ⅰについては総単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた単位数)に7.5%を乗じた単位数となります。

**金額換算については榎原市は地域区分7級地となりますので、介護保健施設サービス所定単位により算定した単位数に1単位の単価10.14を乗じた額の1割、2割若しくは、3割負担となります。尚、給付制限のある場合には、負担割合が異なります。

●預かり金 10万円

入所時にお預かりし、退所時に利用料等で相殺し残金を返金いたします。

※負担限度額別料金目安(1割負担)

多床室	第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②	
	居住費	食費	居住費	食費	居住費	食費	居住費	食費
	円	300円	430円	390円	430円	650円	430円	1,360円
要介護①	55,950円		71,550円		79,350円		100,650円	
要介護②	57,600円		73,200円		81,000円		102,300円	
要介護③	59,730円		75,330円		83,130円		104,430円	
要介護④	61,470円		77,070円		84,870円		106,170円	
要介護⑤	63,120円		78,720円		86,520円		107,820円	

○従来型個室・・・1人部屋(タイプA)

介護保険一部負担額

項目	要介護①	要介護②	要介護③	要介護④	要介護⑤
介護保健施設サービス費	717単位	763単位	828単位	883単位	932単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51単位	51単位	51単位	51単位	51単位
栄養マネジメント強化加算	11単位	11単位	11単位	11単位	11単位
夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
認知症ケア加算	76単位	76単位	76単位	76単位	76単位
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位	22単位	22単位	22単位	22単位
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)*	68単位	71単位	76単位	80単位	84単位
合計単位	969単位	1,018単位	1,088単位	1,147単位	1,200単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担**	983円	1,033円	1,104円	1,163円	1,217円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担**	1,965円	2,065円	2,207円	2,326円	2,434円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担**	2,948円	3,097円	3,310円	3,489円	3,651円

実費負担額

項目	金額
居住費※	1,728円
食費(朝食)※	550円
食費(昼食)※	700円
食費(夕食)※	800円
日用品費	500円
特別な室料(タイプA)	2,602円
合計(1日)	6,880円

1月の利用料(30日)

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要介護①	235,890円	265,350円	294,840円
要介護②	237,390円	268,350円	299,310円
要介護③	239,520円	272,610円	305,700円
要介護④	241,290円	276,180円	311,070円
要介護⑤	242,910円	279,420円	315,930円

○従来型個室・・・1人部屋(タイプB)

介護保険一部負担額

項目	要介護①	要介護②	要介護③	要介護④	要介護⑤
介護保健施設サービス費	717単位	763単位	828単位	883単位	932単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51単位	51単位	51単位	51単位	51単位
栄養マネジメント強化加算	11単位	11単位	11単位	11単位	11単位
夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
認知症ケア加算	76単位	76単位	76単位	76単位	76単位
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位	22単位	22単位	22単位	22単位
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)*	68単位	71単位	76単位	80単位	84単位
合計単位	969単位	1,018単位	1,088単位	1,147単位	1,200単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担**	983円	1,033円	1,104円	1,163円	1,217円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担**	1,965円	2,065円	2,207円	2,326円	2,434円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担**	2,948円	3,097円	3,310円	3,489円	3,651円

実費負担額

項目	金額
居住費※	1,728円
食費(朝食)※	550円
食費(昼食)※	700円
食費(夕食)※	800円
日用品費	500円
特別な室料(タイプB)	402円
合計(1日)	4,680円

1月の利用料(30日)

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要介護①	169,890円	199,350円	228,840円
要介護②	171,390円	202,350円	233,310円
要介護③	173,520円	206,610円	239,700円
要介護④	175,290円	210,180円	245,070円
要介護⑤	176,910円	213,420円	249,930円

※負担限度額別料金目安(1割負担)

個室 (タイプA)	居住費		食費		居住費		食費		居住費		食費	
	550円	300円	550円	390円	1,370円	650円	1,370円	1,360円	1,370円	1,360円	1,370円	1,360円
要介護①	148,050円		150,750円		183,150円		204,450円		183,150円		204,450円	
要介護②	149,550円		152,250円		184,650円		205,950円		184,650円		205,950円	
要介護③	151,680円		154,380円		186,780円		208,080円		186,780円		208,080円	
要介護④	153,450円		156,150円		188,550円		209,850円		188,550円		209,850円	
要介護⑤	155,070円		157,770円		190,170円		211,470円		190,170円		211,470円	
個室 (タイプB)	居住費		食費		居住費		食費		居住費		食費	
	550円	300円	550円	390円	1,370円	650円	1,370円	1,360円	1,370円	1,360円	1,370円	1,360円
要介護①	82,050円		84,750円		117,150円		138,450円		117,150円		138,450円	
要介護②	83,550円		86,250円		118,650円		139,950円		118,650円		139,950円	
要介護③	85,680円		88,380円		120,780円		142,080円		120,780円		142,080円	
要介護④	87,450円		90,150円		122,550円		143,850円		122,550円		143,850円	
要介護⑤	89,070円		91,770円		124,170円		145,470円		124,170円		145,470円	

*介護職員等処遇改善加算Ⅰについては総単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた単位数)に7.5%を乗じた単位数となります。
 **金額換算については榎原市は地域区分7級地となりますので、介護保健施設サービス所定単位により算定した単位数に1単位の単価10.14を乗じた額の1割、2割若しくは、3割負担となります。尚、給付制限のある場合には、負担割合が異なります。
 ●預かり金 10万円
 入所時にお預かりし、退所時に利用料等で相殺し

(2)利用単位内訳等 ◎加算単位 下記の内容の加算があります

短期集中リハビリテーション実施(Ⅰ)加算(入所後3ヶ月)	1日につき	258単位
短期集中リハビリテーション実施(Ⅱ)加算(入所後3ヶ月)	1日につき	200単位
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月)	1日につき	240単位
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月)	1日につき	120単位
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120単位
居宅での外泊をされた場合	月に6日まで	362単位
居宅での外泊をされた場合(在宅サービスを利用する場合)	1日につき	800単位
ターミナルケア加算(死亡日)	1日につき	1,900単位
ターミナルケア加算(2~3日)	1日につき	910単位
ターミナルケア加算(4~30日)	1日につき	160単位
ターミナルケア加算(31~45日)	1日につき	72単位
初期加算(Ⅰ)(入所時より30日)	1日につき	60単位
初期加算(Ⅱ)(入所時より30日)	1日につき	30単位
退所時栄養情報連携加算	1回のみ	70単位
再入所時栄養連携加算	1回のみ	200単位
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回のみ	450単位
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回のみ	480単位
試行的退所時指導加算	1回のみ	400単位
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回のみ	500単位
退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回のみ	250単位
入退所前連携加算(Ⅰ)	1回のみ	600単位
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回のみ	400単位
訪問看護指示加算	1回のみ	300単位
協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R6年度まで)	1月につき	100単位
協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R7年度から)	1月につき	50単位
協力医療機関連携加算(Ⅱ)(R7年度から)	1月につき	5単位
経口移行加算	1日につき	28単位
経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	400単位
経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	100単位
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	1月につき	90単位
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月につき	110単位
療養食加算	1食につき	6単位
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	1回のみ	140単位
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	1回のみ	70単位
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	1回のみ	240単位
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	1回のみ	100単位
緊急時治療管理	月に3日まで	518単位
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	月に7日まで	239単位
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	月に10日まで	480単位
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日につき	3単位
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日につき	4単位
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1月につき	150単位
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1月につき	120単位
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200単位
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1月につき	53単位
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1月につき	33単位
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3月に1回のみ	3単位
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	3月に1回のみ	13単位
排せつ支援加算(Ⅰ)	1月につき	10単位
排せつ支援加算(Ⅱ)	1月につき	15単位
排せつ支援加算(Ⅲ)	1月につき	20単位
自立支援推進加算	1月につき	300単位
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	40単位
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	60単位
安全対策体制加算	入所中1回のみ	20単位
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1月につき	10単位
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1月につき	5単位
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	1日につき	240単位
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	100単位
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	10単位

◎その他の料金

電話代	実費	おやつ代	1食につき	110円
理容代	実費	電気代(TV・ラジオ等)	1日・一家電につき	55円
リース代(衣類等)	実費	死後の処置料		55,000円
診断書料	実費			

セットリースシステム料金(1週間に2回交換)

規定の使用枚数より多く使用された場合、又は私物お着替えの不足があった場合には1枚あたりの金額で使用し、別途請求させていただきます。

商品名	内容	金額	商品名	内容	金額
室内着A	1週間に2枚+ α	日額	室内着B	毎日交換程度	日額
	・前開きシャツ	200円		・前開きシャツ	450円
	・らくらくパンツ	税抜き		・らくらくパンツ	税抜き
肌着A	1週間に2枚+ α	日額	肌着B	毎日交換	日額
	・シャツ	150円		・シャツ	300円
	・パンツ	税抜き		・パンツ	税抜き
	・靴下			・靴下	
<組み合わせの例> 室内着Aと肌着Aの場合		日額 350円(税抜)	<組み合わせの例> 室内着Bと肌着Bの場合		日額 750円(税抜)