

介護老人保健施設 そよ風荘 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・2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
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)*	65単位	69単位	74単位	78単位	81単位
合計単位	931単位	985単位	1,055単位	1,112単位	1,166単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担**	931円	985円	1,055円	1,112円	1,166円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担**	1,862円	1,970円	2,110円	2,224円	2,332円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担**	2,793円	2,955円	3,165円	3,336円	3,498円

実費負担額

項目	金額
居住費※	440円
食費(朝食)※	415円
食費(昼食)※	690円
食費(夕食)※	790円
日用品費	450円
合計(1日)	2,785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	111,480円	139,410円	167,340円
要介護②	113,100円	142,650円	172,200円
要介護③	115,200円	146,850円	178,500円
要介護④	116,910円	150,270円	183,630円
要介護⑤	118,530円	153,510円	188,490円

※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
	0円	300円	430円	390円	430円	650円	430円	1,360円
要介護①	50,430円		66,030円		73,830円		95,130円	
要介護②	52,050円		67,650円		75,450円		96,750円	
要介護③	54,150円		69,750円		77,550円		98,850円	
要介護④	55,860円		71,460円		79,260円		100,560円	
要介護⑤	57,480円		73,080円		80,880円		102,180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下市町は地域区分その他となりますので、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を乗じた額の1~3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。

***1日の食費が負担限度額に満たない日は実費を請求します。

●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。

(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	死亡時処置料		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。

セット	商品名	規 格	料金	1枚当たりの金額	
Aセット	U首シャツ	半・長袖／綿100%	190円/日	U首シャツ	160円
	布パンツ	フリーサイズ		布パンツ	125円
	靴下	ポリエステル・綿混		靴下	55円
Bセット	U首シャツ	半・長袖／綿100%	125円/日	パジャマ	55円
	靴下	ポリエステル・綿混		ロングパンツ	125円