

施設利用料金早見表(入所)

介護老人保健施設 ケアホームすばる(R5年4月)

第4段階 ※2割負担 (減免非該当で、年金収入額等とその他の合計所得金額の合計が単身280万円以上、2人以上世帯で346万円以上の方)

	介護度	介護サービス費	在宅復帰・療養 支援機能加算	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算	介護職員処遇 ベースアップ 特定処遇	食費	居住費	日常生活費 教養娯楽費	リース代	特別室料	1日合計	1ヶ月合計(31日計算)
多床室 4人部屋	要介護1	1,662	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		5,682	176,142
	要介護2	1,762	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		5,782	179,242
	要介護3	1,892	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		5,912	183,272
	要介護4	2,000	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		6,020	186,620
	要介護5	2,114	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		6,134	190,154
多床室 2人部屋	要介護1	1,662	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	7,882	244,342
	要介護2	1,762	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	7,982	247,442
	要介護3	1,892	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	8,112	251,472
	要介護4	2,000	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	8,220	254,820
	要介護5	2,114	72	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	8,334	258,354

☆全員を対象に加算

初期加算・・・1日 64円(入所後30日間)

短期集中リハビリ加算・・・1回 506円(入所後3ヶ月以内)

安全対策体制加算・・・月1回 42円(入所月のみ1回)

排せつ支援加算・・・月1回 20円

褥瘡マネジメント加算・・・月1回 26円

科学的介護推進加算・・・月1回 84円

リハマネジメント計画書情報加算・・・月1回 68円

☆対象者にのみ加算

認知症短期集中リハビリ加算・・・1回 506円(入所後3ヶ月以内・週3回まで)

療養食加算・・・1日 38円(医師の指示に基づく食事を提供した場合)

所定疾患施設療養費・・・1日 1,000円(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎の者に対して、投薬・検査・注射・処置等を行った場合。月10日間まで)

【上記の料金表は、全ての項目を記載しておりませんので、目安としてご参照下さい】