

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(R6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	1,670	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		5,724	177,444
	要介護2	1,776	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		5,830	180,730
	要介護3	1,914	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		5,968	185,008
	要介護4	2,024	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		6,078	188,418
	要介護5	2,132	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748		6,186	191,766
多床室 2人部屋	要介護1	1,670	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	7,924	245,644
	要介護2	1,776	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	8,030	248,930
	要介護3	1,914	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	8,168	253,208
	要介護4	2,024	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	8,278	256,618
	要介護5	2,132	106	52	38	200~300程度	2,000	560	250	748	2,200	8,386	259,966

☆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 542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 110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 1,010円(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の者に対して、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】