

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(R7年10月)

第4段階 ※1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280万円未満、2人以上世帯で346万円未満の方)

	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 体制加算	処遇改善加算	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	918	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770		4,747	147,157
	要介護2	998	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770		4,827	149,637
	要介護3	1,069	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770		4,898	151,838
	要介護4	1,130	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770		4,959	153,729
	要介護5	1,186	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770		5,015	155,465
多床室 2人部屋	要介護1	918	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770	2,200	6,947	215,357
	要介護2	998	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770	2,200	7,027	217,837
	要介護3	1,069	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770	2,200	7,098	220,038
	要介護4	1,130	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770	2,200	7,159	221,929
	要介護5	1,186	54	26	19	100~150程度	2,000	560	250	770	2,200	7,215	223,665

☆全員を対象に加算

初期加算・・・1日 32円(入所後30日間)

短期集中リハビリ加算・・・1回 271円(入所後3ヶ月以内)

安全対策体制加算・・・月1回 21円(入所月のみ1回)

排せつ支援加算・・・月1回 10円

褥瘡マネジメント加算・・・月1回 13円

科学的介護推進加算・・・月1回 42円

リハマネジメント計画書情報加算・・・月1回 55円

生産性向上推進加算・・・月1回 11円

☆対象者にのみ加算

認知症短期集中リハビリ加算・・・1回 253円(入所後3ヶ月以内・週3回まで)

療養食加算・・・1日 19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 505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】