

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 ※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	1,836	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770		5,914	183,334
	要介護2	1,996	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770		6,074	188,294
	要介護3	2,138	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770		6,216	192,696
	要介護4	2,260	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770		6,338	196,478
	要介護5	2,371	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770		6,449	199,919
多床室 2人部屋	要介護1	1,836	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770	2,200	8,114	251,534
	要介護2	1,996	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770	2,200	8,274	256,494
	要介護3	2,138	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770	2,200	8,416	260,896
	要介護4	2,260	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770	2,200	8,538	264,678
	要介護5	2,371	108	52	38	200~300程度	2,000	560	250	770	2,200	8,649	268,119

☆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

生産性向上推進加算・・・月1回 21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】