

## 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(R8年8月1日)

第3段階 ② (世帯全員が市町村民税非課税で、合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が120万円超の方)

|             | 介護度  | 介護サービス費 | 在宅復帰・療養<br>支援機能加算 | 夜勤職員<br>配置加算 | サービス提供<br>体制加算 | 栄養マネジメント<br>強化加算 | 食費    | 居住費 | 日常生活費<br>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<br>4人部屋 | 要介護1 | 918     | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  |       | 3,899 | 120,869      |
|             | 要介護2 | 998     | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  |       | 3,979 | 123,349      |
|             | 要介護3 | 1,069   | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  |       | 4,050 | 125,550      |
|             | 要介護4 | 1,130   | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  |       | 4,111 | 127,441      |
|             | 要介護5 | 1,186   | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  |       | 4,167 | 129,177      |
| 多床室<br>2人部屋 | 要介護1 | 918     | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  | 2,200 | 6,099 | 189,069      |
|             | 要介護2 | 998     | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  | 2,200 | 6,179 | 191,549      |
|             | 要介護3 | 1,069   | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  | 2,200 | 6,250 | 193,750      |
|             | 要介護4 | 1,130   | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  | 2,200 | 6,311 | 195,641      |
|             | 要介護5 | 1,186   | 54                | 26           | 19             | 12               | 1,420 | 430 | 250            | 770  | 2,200 | 6,367 | 197,377      |

## ☆全員を対象に加算

協力医療機関連携加算・・・月1回 53円

高齢者感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)・・・月1回 16円

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 (Ⅰ)55円 (Ⅱ)35円

生産性向上推進加算・・・月1回 11円

処遇改善加算・・・月1回 2,000円～4,000円程度

初期加算・・・1日 32円(入所後30日間)

安全対策体制加算・・・月1回 21円(入所月のみ1回)

短期集中リハビリ加算・・・1回 271円(入所後3ヶ月以内)

## ☆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)

口腔衛生管理加算・・・月1回 116円

【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】