秦野老人保健施設　みかん（介護老人保健施設入所）単位料金表

＜要介護者：介護・看護職員の配置＝３：１＞　秦野市６級地：地域単価　１０．２７円

■介護保険一部負担額料金

◆基本サービス費

加算名		1割負担	2割負担	3割負担
介護保険施設サービスⅰ ≪従来型個室≫	要介護１	737円/日	1,473円/日	2,209円/日
	要介護２	784円/日	1,567円/日	2,350円/日
	要介護３	851円/日	1,701円/日	2,551円/日
	要介護４	907円/日	1,814円/日	2,720円/日
	要介護５	958円/日	1,915円/日	2,872円/日
介護保険施設サービスⅲ ≪多床室≫	要介護１	815円/日	1,629円/日	2,444円/日
	要介護２	866円/日	1,732円/日	2,598円/日
	要介護３	933円/日	1,865円/日	2,798円/日
	要介護４	987円/日	1,974円/日	2,961円/日
	要介護５	1,040円/日	2,079円/日	3,118円/日

※ 業務継続計画の措置、身体拘束等の適正化及び高齢者虐待防止の取り組みを実施しております。

◆体制加算…体制加算のため全員に加算されます。

加算名	1割負担	2割負担	3割負担
科学的介護推進体制加算Ⅱ	62円/月	124円/月	185円/月
リハマネ計画書情報加算Ⅱ	34円/月	68円/月	102円/月
協力医療機関連携加算	51円/月	103円/月	154円/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円/月	21円/月	31円/月
夜勤職員配置加算	25円/日	50円/日	74円/日
在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅰ	53円/日	105円/日	157円/日
サービス提供体制加算Ⅰ	23円/日	45円/日	68円/日
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	※月の所定単位数に9.7%を乗じた単位数		

◆個別加算…該当するサービスを受けた場合に加算されます。

加算名		1割負担	2割負担	3割負担
褥瘡マネジメント加算Ⅰ		3円/月	6円/月	9円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	※いずれかを算定	14円/月	27円/月	40円/月
排せつ支援加算Ⅰ		11円/月	21円/月	31円/月
排せつ支援加算Ⅱ		16円/月	31円/月	47円/月
排せつ支援加算Ⅲ	※いずれかを算定	21円/月	41円/月	62円/月
口腔衛生管理加算Ⅱ		113円/月	226円/月	339円/月
経口移行加算		29円/日	58円/日	87円/日
経口維持加算Ⅰ		411円/月	822円/月	1,233円/月
経口維持加算Ⅱ		103円/月	206円/月	309円/月
栄養マネジメント強化加算		12円/日	23円/日	34円/日
所定疾患施設療養費Ⅰ	※１月に７日限り	246円/日	491円/日	737円/日
療養食加算	※１日最大３食	7円/食	13円/食	19円/食
新興感染症等施設療養費	※１月に５日限り	247円/日	493円/日	740円/日
緊急時治療管理	※１月に３日限り	532円/日	1,064円/日	1,596円/日

◆施設入所時加算…施設入所前及び入所時に該当するサービスを受けた場合に加算されます。

加算名	1割負担	2割負担	3割負担
入所前後訪問指導加算Ⅰ　※入所中に1回限り	463円	925円	1,387円
初期加算Ⅰ（一般病棟から30日以内の退院した方） 初期加算Ⅱ ※入所日から30日以内の期間いずれかを算定	62円/日 31円/日	124円/日 62円/日	185円/日 93円/日
安全対策体制加算　※入所時に1回限り	21円	41円	62円
短期集中リハ加算Ⅰ　※入所3月以内	265円/日	530円/日	795円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算 ※入所中に7日限り	206円/日	411円/日	617円/日
再入所時栄養連携加算　※入所中に1回限り	206円	411円	617円

◆外泊時加算…外泊時に該当するサービスを受けた場合に加算されます。

加算名	1割負担	2割負担	3割負担
外泊時費用　※1月に6日限り	372円/日	744円/日	1,116円/日
外泊時在宅サービス利用費用　※1月に6日限り	822円/日	1,644円/日	2,465円/日

◆施設退所時加算…施設退所前及び退所時に該当するサービスを受けた場合に加算されます。

加算名		1割負担	2割負担	3割負担
入退所前連携加算Ⅱ　※入所中に1回限り		411円	822円	1,233円
訪問看護指示加算　※入所中に1回限り		309円	617円	925円
退所時情報提供加算Ⅰ ※在宅へ退所した場合の入所中に1回限り		514円	1,027円	1,541円
退所時情報提供加算Ⅱ ※医療機関へ退所した場合の入所中に1回限り		257円	514円	770円
かかりつけ医連携薬事調整加算Ⅰロ かかりつけ医連携薬事調整加算Ⅱ かかりつけ医連携薬事調整加算Ⅲ ※入所時に1回限り		72円 247円 103円	144円 493円 206円	216円 740円 309円
ターミナルケア加算 ※月をまたいで死亡した場合、死亡した月にまとめて算定	死亡日45～31日前	74円/日	148円/日	222円/日
	死亡日30日前～4日前	165円/日	329円/日	493円/日
	死亡日前日前々日	843円/日	1,869円/日	2,804円/日
	死亡日	1,952円/日	3,903円/日	5,853円/日

■食費及び居住費負担額

居住費負担額（多床室）	※ご利用される部屋によりいずれかになります	525 円
居住費負担額（個　室）		1,739 円
食費	朝・食費	503 円
	昼・食費	669 円
	夜・食費	669 円
	一日分合計	1,841 円

※居住費は、１日ごとの請求をさせていただきます。（０時をもって課金いたします。）
※居住費は、外出・外泊の場合も請求とさせていただきます。
※食費は、事前に所定の方式で届出をしていただき提供しなかった場合は請求しません。
※介護保険負担限度額認定を受けている方で、サービスご利用時に提出があった場合は、
　認定証に書かれている金額になります。

■その他の利用料金（ご希望の方）金額は全て税込表示となります。

特別な室　料	**２人部屋（本館）** ①テレビ配線設備　②多床室よりプライバシーが保てる優位性	2,200 円
	２人部屋（新館） ①テレビ配線設備　②クローゼット付 ③多床室よりプライバシーが保てる優位性	2,530 円
	１人部屋（本館） ①テレビ配線設備　②トイレ付　③特注仕様の家具 ④広範な占有面積　⑤多床室よりプライバシーが保てる優位性	3,190 円
	１人部屋（新館） ①テレビ等電気設備　②専用家具付　③クローゼット付 ④広範な占有面積　⑤多床室よりプライバシーが保てる優位性	2,750 円
おやつ		195 円
日用品費Ａ ［自分の歯をいつまでも大切にしたい方］　（単品からの選択も可能）		195 円
日用品費Ｂ [残っている自分の歯を長く大切にしたい方］　（単品からの選択も可能）		247 円
日用品費Ｃ ［入れ歯でも、いつまでもお口により気を配る方］(単品からの選択も可能)		278 円
教養娯楽費　（習字、園芸、工作など）		実　費
理美容代		実　費
＊特別な食事 （通常に提供される食事以外で本人が希望し、提供される食事）		実　費
＊特別行事参加費 （敬老の日、誕生会、クリスマス会など特別な行事にかかる費用）		実　費
健康管理費　（インフルエンザ接種・肺炎球菌ワクチン接種等）		実　費

（ご希望により委託業者に直接契約していただくもの）

私物洗濯代　（1ヶ月につき） ※半月：2,200 円	4,400 円

※保険外負担の項目にあたっては、利用申込書または、サービス同意書を提出して頂きます。