

医療法人 蔦会 介護老人保健施設 いちご苑 料金表 (入所) <1割負担の方>

※ひたちなか市は、基本サービス費に10.14を乗じた金額となります。(地域区分7級地)

令和6年4月1日改定

要介護度		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
個室/多床室		従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室
コード		I i 1	I iii 1	I i 2	I iii 2	I i 3	I iii 3	I i 4	I iii 4	I i 5	I iii 5
サービス利用料		717	793	763	843	828	908	883	961	932	1,012
夜勤職員配置加算		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
居住費	第4段階	1,640	370	1,640	370	1,640	370	1,640	370	1,640	370
	第3段階②	1,310	370	1,310	370	1,310	370	1,310	370	1,310	370
	第3段階①	1,310	370	1,310	370	1,310	370	1,310	370	1,310	370
	第2段階	490	370	490	370	490	370	490	370	490	370
	第1段階	490	0	490	0	490	0	490	0	490	0
食費	第4段階	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700
	第3段階②	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	第3段階①	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
	第2段階	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390
	第1段階	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
日用生活用品費		200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
教養娯楽費		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
1日の費用 1日の費用 (目安)	第4段階	4,403	3,209	4,449	3,259	4,514	3,324	4,569	3,377	4,618	3,428
	第3段階②	3,733	2,869	3,779	2,919	3,844	2,984	3,899	3,037	3,948	3,088
	第3段階①	3,023	2,159	3,069	2,209	3,134	2,274	3,189	2,327	3,238	2,378
	第2段階	1,943	1,899	1,989	1,949	2,054	2,014	2,109	2,067	2,158	2,118
1か月自己 負担目安 負担目安 負担目安 (30日)	第4段階	132,090	96,270	133,470	97,770	135,420	99,720	137,070	101,310	138,540	102,840
	第3段階②	111,990	86,070	113,370	87,570	115,320	89,520	116,970	91,110	118,440	92,640
	第3段階①	90,690	64,770	92,070	66,270	94,020	68,220	95,670	69,810	97,140	71,340
	第2段階	58,290	56,970	59,670	58,470	61,620	60,420	63,270	62,010	64,740	63,540
	第1段階	55,590	43,170	56,970	44,670	58,920	46,620	60,570	48,210	62,040	49,740

- ☆再入所時栄養連携加算・・・200単位/1回のみ
- ☆退所時栄養情報連携加算・・・70単位/日
- ☆栄養マネジメント強化加算11単位/日
- ☆経口移行加算・・・28単位/日
- ☆経口維持加算(Ⅰ)・・・400単位/日
- ☆経口維持加算(Ⅱ)・・・100単位/日
- ☆療養食加算・・・6単位(1食につき、1日3回を限度)
- ☆短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)・・・258単位/日
- ☆短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)・・・200単位/日
- ☆認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)・・・240単位/日(週3日限度)
- ☆認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)・・・120単位/日(週3日限度)
- ☆リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)・・・33単位(1月につき)
- ☆外泊時費用・・・362単位(1月6日を限度とし、所定単位数に変える)
- ☆外泊時費用(施設が在宅サービスを提供した場合)・・・800単位(1月に6日を限度として算定)
- ☆口腔衛生管理加算(Ⅰ)・・・90単位(1月につき)
- ☆口腔衛生管理加算(Ⅱ)・・・100単位(1月につき)
- ☆協力医療機関連携加算(Ⅰ)・・・R6年度100単位/月 R7年度50単位/月
- ☆安全対策体制加算・・・20単位(入所中1回)
- ☆介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・算定単位数(基本サービス費に加算減算を加えた総単位数)×3.9%
- ☆介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)・・・算定単位数の2.1%に相当する単位数
- ☆介護職員等ベースアップ等支援加算(Ⅰ)・・・算定単位数の0.8%に相当する単位数
- ☆電気代・・・100円/日
- ☆洗濯代・・・300円/回
- ☆おやつ代・・・100円/日
- ☆理美容代・・・1,500円(月1回)
- ☆初期加算(Ⅰ)・・・60単位/日(入所日から30日)
- ☆初期加算(Ⅱ)・・・30単位/日(入所日から30日)
- ☆入所前後訪問指導加算(Ⅰ)・・・450単位/回(入所中1回)
- ☆入所前後訪問指導加算(Ⅱ)・・・480単位/回(入所中1回)
- ☆試行的退所時指導加算・・・400単位
- ☆退所時情報提供加算(Ⅰ)・・・500単位
- ☆退所時情報提供加算(Ⅱ)・・・250単位
- ☆入退所前連携加算(Ⅰ)・・・600単位
- ☆入退所前連携加算(Ⅱ)・・・400単位
- ☆褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)・・・3単位/月
- ☆褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)・・・13単位/月
- ☆排せつ支援加算(Ⅰ)・・・10単位/月
- ☆排せつ支援加算(Ⅱ)・・・15単位/月
- ☆排せつ支援加算(Ⅲ)・・・20単位/月
- ☆自立支援促進加算・・・300単位(1月につき)
- ☆科学的介護推進体制加算(Ⅰ)・・・40単位(1月につき)
- ☆科学的介護推進体制加算(Ⅱ)・・・60単位(1月につき)
- ☆所定疾患施設療養費(Ⅰ)・・・239単位(1月に1回・連続する7日間を限度)
- ☆所定疾患施設療養費(Ⅱ)・・・480単位(1月に1回・連続する10日間を限度)
- ☆高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)・・・10単位(1月につき)

利用者負担段階	第4段階	下記以外の方
	第3段階②	本人及び世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額＋課税年金収入額が120万円超の方
	第3段階①	本人及び世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額＋課税年金収入額が80万円超120万円以下の方
	第2段階	本人及び世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額＋課税年金収入額が80万円以下の方
	第1段階	本人及び世帯全員が住民税非課税であって、高齢福祉年金受給者・生活保護の受給者