

# 介護療養型老人保健施設 いずみの 料金表 (従来型個室) 3割

| 要介護度 | 介護サービス費3割<br>(1日) | 加算(3割)<br>(全入所者対象加算のみ記載)                                                                                     | 環境整備費                                                                                  | 食費                                                                                     | 居住費                                  | おおよその<br>自己負担金<br>(30日計算) | 高額介護サービス費<br>適用後おおよその<br>自己負担額 |
|------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 1    | 2,217 円           | ・感染対策指導管理 18円/日<br>・栄養マネジメント強化加算 33円/日<br>・自立支援促進加算 900円/月<br>・療養体制維持特別加算Ⅰ 81円/日<br>・療養体制維持特別加算Ⅱ 171円/日      | 102 円<br>×<br>30 日<br><br>3,060 円<br><br>(居室内設備<br>一式・テレビ、<br>空気清浄器、<br>エアコン、棚、<br>机等) | (食費1食あたり<br>朝食:369円<br>昼食:636円<br>夕食:636円)<br><br>1,641 円<br>×<br>30 日<br><br>49,230 円 | 1,782 円<br>×<br>30 日<br><br>53,460 円 | 197,439 円                 | 150,150 円                      |
| 2    | 2,466 円           | ・夜勤職員配置加算 72円/日<br>・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)66円/日<br>・リハビリテーション指導管理 30円/日<br>・口腔衛生管理加算(Ⅱ) 330円/月<br>・在宅復帰支援機能加算 30円/日 |                                                                                        |                                                                                        |                                      | 204,909 円                 | 150,150 円                      |
| 3    | 2,805 円           | ・リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 99円/月<br>・科学的介護推進体制加算(Ⅱ) 180円/月                                                      |                                                                                        |                                                                                        |                                      | 215,079 円                 | 150,150 円                      |
| 4    | 3,039 円           | ・短期集中リハビリテーション実施加算<br>240円/日(週3回以上) 1回/20分<br>※新規入所3ヶ月以内のみ(以後週2回)<br>(短期集中リハビリテーション実施加算は<br>12回計算をしております。)   |                                                                                        |                                                                                        |                                      | 222,099 円                 | 150,150 円                      |
| 5    | 3,261 円           | おおよそ30日あたり<br>加算計 25,179 円<br>・介護職員処遇改善加算Ⅰ(3.9%)<br>・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(2.1%)<br>・介護職員等ベースアップ等支援加算(0.8%)         |                                                                                        |                                                                                        |                                      | 228,759 円                 | 150,150 円                      |

※CSセット(衣類、タオル、消耗品類)

Aセット 704円/日(Cセット+日常着+就寝着+下着・靴下)

Bセット 528円/日(Cセット+就寝着+下着・靴下)

Cセット 324円/日(口腔ケア物品・入浴時に要する物品・タオル等)

※個別使用物電気代(電気毛布、ラジカセ、冷蔵庫、パソコン等)は51円/日となります

※上記以外の加算については、個別での対応となります。

## 【高額介護サービス費】

利用者が1ヶ月に支払った3割負担の合計額が44400円または93000円または140100円を超えた額が市町村から払い戻されます。

※上記表の高額介護サービス費は、44400円の場合で例示しております。対象の方には利用料をお支払い後、市町村役場より通知が届きますので手続きをお願いいたします。

※介護職員処遇改善加算Ⅰ(3.9%)及び介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(2.1%)・介護職員等ベースアップ等支援加算(0.8%)は介護サービス費及び加算、特別療養費に3.9%及び2.1%・0.8%を乗じた額がご負担額となります。なお、上記は計算前の表記となります。