

# 介護老人保健施設 そよ風荘 利用料金表

(令和5年4月1日現在 ※制度改正により金額が変更されることがあります)

## (1)基本利用料

○多床室・・・4人部屋・2人部屋

### 介護保険一部負担額

項目	要介護①	要介護②	要介護③	要介護④	要介護⑤
介護保健施設サービス費	788単位	836単位	898単位	949単位	1,003単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34単位	34単位	34単位	34単位	34単位
夜間職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)*	33単位	35単位	38単位	40単位	42単位
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)*	14単位	15単位	16単位	17単位	18単位
介護職員等ベースアップ等支援加算*	7単位	7単位	8単位	8単位	9単位
合計単位	906単位	957単位	1,024単位	1,078単位	1,136単位
介護保険一部負担金額(1日)1割負担**	906円	957円	1,024円	1,078円	1,136円
介護保険一部負担金額(1日)2割負担**	1,812円	1,914円	2,048円	2,156円	2,272円
介護保険一部負担金額(1日)3割負担**	2,718円	2,871円	3,072円	3,234円	3,408円

### 実費負担額

項目	金額
居住費※	380円
食費(朝食)※	415円
食費(昼食)※	690円
食費(夕食)※	790円
日用品費	205円
教養娯楽費	205円
合計(1日)	2,685円

### 1月の利用料(30日)

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要介護①	107,730円	134,910円	162,090円
要介護②	109,260円	137,970円	166,680円
要介護③	111,270円	141,990円	172,710円
要介護④	112,890円	145,230円	177,570円
要介護⑤	114,630円	148,710円	182,790円

### ※負担限度額別料金目安(1割負担)

多床室	第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②	
	居住費	食費	居住費	食費	居住費	食費	居住費	食費
	0円	300円	370円	390円	370円	650円	370円	1,360円
要介護①	48,480円		62,280円		70,080円		91,380円	
要介護②	50,010円		63,810円		71,610円		92,910円	
要介護③	52,020円		65,820円		73,620円		94,920円	
要介護④	53,640円		67,440円		75,240円		96,540円	
要介護⑤	55,380円		69,180円		76,980円		98,280円	

\*介護職員処遇改善加算Ⅰについては総単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた単位数)に3.9%、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱは1.7%、介護職員等ベースアップ等支援加算は0.8%を乗じた単位数となります。

\*\*金額換算については下市町は地域区分その他となりますので、介護保健施設サービス所定単位により算定した単位数に1単位の単価10を乗じた額の1～3割負担となります。尚、給付制限のある場合には、負担割合が異なります。

\*\*\*1日の食費が負担限度額に満たない日は実費を請求します。

### ●預かり金 10万円

入所時にお預かりし、退所時に利用料等で相殺し残金を返金いたします。

## (2)利用単位内訳等

◎加算単位 下記の内容の加算があります

夜勤職員配置加算	1日につき	24単位
短期集中リハビリテーション加算(入所後3ヶ月)	1回につき	240単位
認知症短期集中リハビリテーション加算(入所後3ヶ月)	1回につき	240単位
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日につき	34単位
居宅での外泊をされた場合	月に6日まで	362単位
居宅での外泊をされた場合(在宅サービスを利用する場合)	1日につき	800単位
ターミナルケア加算(死亡日)	1日につき	1,650単位
ターミナルケア加算(2~3日)	1日につき	820単位
ターミナルケア加算(4~30日)	1日につき	160単位
ターミナルケア加算(31~45日)	1日につき	80単位
初期加算(入所時より30日)	1日につき	30単位
再入所時栄養連携加算	1回のみ	200単位
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回のみ	450単位
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回のみ	480単位
試行的退所時指導加算	1回のみ	400単位
退所時情報提供加算	1回のみ	500単位
入退所前連携加算(Ⅰ)	1回のみ	600単位
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回のみ	400単位
訪問看護指示加算	1回のみ	300単位
経口移行加算	1日につき	28単位
経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	400単位
経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	100単位
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	1月につき	90単位
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月につき	110単位
療養食加算	1食につき	6単位
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	1回のみ	100単位
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	1回のみ	240単位
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	1回のみ	100単位
緊急時治療管理	月に3日まで	518単位
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	月に7日まで	239単位
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	月に10日まで	480単位
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日につき	3単位
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日につき	4単位
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200単位
認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)	1回につき	350単位
地域連携診療計画書情報提供加算	1回あたり	300単位
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算	1月につき	33単位
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3月に1回のみ	3単位
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	3月に1回のみ	13単位
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	3月に1回のみ	10単位
排せつ支援加算(Ⅰ)	1月につき	10単位
排せつ支援加算(Ⅱ)	1月につき	15単位
排せつ支援加算(Ⅲ)	1月につき	20単位
排せつ支援加算(Ⅳ)	1月につき	100単位
自立支援推進加算	1月につき	300単位
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	40単位
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	60単位
安全対策体制加算	入所中1回のみ	20単位
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	22単位
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	18単位
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日につき	6単位
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	算定した単位数に3.9%を乗じた単位数	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	算定した単位数に2.1%を乗じた単位数	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	算定した単位数に1.7%を乗じた単位数	
介護職員等ベースアップ等支援加算	算定した単位数に0.8%を乗じた単位数	

◎その他の料金

電話代	実費	おやつ代	1食につき	110円
理容代	実費	電気代(TV・ラジオ等)	1日・一家電につき	55円
リース代(衣類等)	実費	死亡時処置料		55,000円
診断書料	実費			

セットリースシステム料金(1週間に2回交換)

規定の使用枚数より多く使用された場合、又は私物お着替えの不足があった場合には1枚あたりの金額で使用し、別途請求させていただきます。

セット	商品名	規 格	料金	1枚当たりの金額	
Aセット	U首シャツ	半・長袖／綿100%	190円/日	U首シャツ	160円
	布パンツ	フリーサイズ		布パンツ	125円
	靴下	ポリエステル・綿混		靴下	55円
Bセット	U首シャツ	半・長袖／綿100%	125円/日	パジャマ	55円
	靴下	ポリエステル・綿混		ロングパンツ	125円