

利用者負担額一覧(1日あたり)

平成30年4月1日からの料金表です。赤字部分が変更となっております。

地域密着型介護老人福祉施設 長寿の郷

介護区分	基本額	加算							介護報酬 合計額	保険給付 (8割分)	利用者負担 (2割分)	食費	居住費	自己負担 (1日合計額)
		看護体制加 算Ⅰ	看護体制加 算Ⅱ	栄養マネジメント 加算	個別機能 訓練加算	日常生活継続 支援加算Ⅱ	夜勤職員配 置加算	精神科医療 養指導加算						
要介護1	6,440 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	8,020 円	6,416 円	1604 円	1,380 円	2,500 円	5,484 円
要介護2	7,120 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	8,700 円	6,960 円	1740 円	1,380 円	2,500 円	5,620 円
要介護3	7,850 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	9,430 円	7,544 円	1886 円	1,380 円	2,500 円	5,766 円
要介護4	8,540 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	10,120 円	8,096 円	2024 円	1,380 円	2,500 円	5,904 円
要介護5	9,220 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	10,800 円	8,640 円	2160 円	1,380 円	2,500 円	6,040 円

☆介護職員処遇改善加算Ⅰ

(1カ月あたりの総単位数) × 8.3%が処遇改善加算の費用となります。

☆その他費用(実費)

- ①おやつ代・・・50円(1日あたり) ②行事食に係る費用・・・500円
- ③日用品費・・・150円 内訳(入浴用バスタオル・タオル、洗顔用タオル、シャンプー、ボディークリーム、おしぼり、ティッシュペーパー、カミソリ
口腔ケア・スキンケア用品(歯ブラシ、歯磨き粉、ガーゼ、デンタルリンス、ハミグッド、ベビーオイル 等)
- ④送迎費用・・・1kmあたり50円 (本人、家族希望による入退所時の送迎、外出時の送迎)
- ⑤個別電気料金・・・1日50円 個別に使用する場合(テレビ、CDラジカセ、冷蔵庫、電気毛布等)
- ⑥理美容サービス費・・・2,000円 ⑦喫茶代・・・50円 ⑧希望による教養娯楽費・・・実費相当額 ⑨健康管理費(予防接種など)・・・実費

利用者負担額一覧(1日あたり)

平成30年4月1日からの料金表です。赤字部分が変更となっております。

地域密着型介護老人福祉施設 長寿の郷

介護区分	基本額	加算							介護報酬 合計額	保険給付 (9割分)	利用者負担 (1割分)	食費	居住費	自己負担 (1日合計 額)
		看護体制加 算Ⅰ	看護体制加 算Ⅱ	栄養マネジメント 加算	個別機能 訓練加算	日常生活継続 支援加算Ⅱ	夜勤職員配 置加算	精神科医療 養指導加算						
要介護1	6,440 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	8,020 円	7,218 円	802 円	390 円	820 円	2,012 円
要介護2	7,120 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	8,700 円	7,830 円	870 円	390 円	820 円	2,080 円
要介護3	7,850 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	9,430 円	8,487 円	943 円	390 円	820 円	2,153 円
要介護4	8,540 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	10,120 円	9,108 円	1012 円	390 円	820 円	2,222 円
要介護5	9,220 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	10,800 円	9,720 円	1080 円	390 円	820 円	2,290 円

☆介護職員処遇改善加算Ⅰ

(1カ月あたりの総単位数) × 8.3%が処遇改善加算の費用となります。

☆その他費用(実費)

- ①おやつ代・・・50円(1日あたり) ②行事食に係る費用・・・500円
- ③日用品費・・・150円 内訳(入浴用バスタオル・タオル、洗顔用タオル、シャンプー、ボディーソープ、おしぼり、ティッシュペーパー、カミソリ
口腔ケア・スキンケア用品(歯ブラシ、歯磨き粉、ガーゼ、デンタルリンス、ハミングッド、ベビーオイル 等)
- ④送迎費用・・・1kmあたり50円 (本人、家族希望による入退所時の送迎、外出時の送迎)
- ⑤個別電気料金・・・1日50円 個別に使用する場合(テレビ、CDラジカセ、冷蔵庫、電気毛布等)
- ⑥理美容サービス費・・・2,000円 ⑦喫茶代・・・50円 ⑧希望による教養娯楽費・・・実費相当額 ⑨健康管理費(予防接種など)・・・実費

利用者負担額一覧(1日あたり)

平成30年4月1日からの料金表です。赤字部分が変更となっております。

地域密着型介護老人福祉施設 長寿の郷

介護区分	基本額	加算							介護報酬 合計額	保険給付 (9割分)	利用者負担 (1割分)	食費	居住費	自己負担 (1日合計 額)
		看護体制加 算Ⅰ	看護体制加 算Ⅱ	栄養マネジメント 加算	個別機能 訓練加算	日常生活継続 支援加算Ⅱ	夜勤職員配 置加算	精神科医療 養指導加算						
要介護1	6,440 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	8,020 円	7,218 円	802 円	650 円	1,310 円	2,762 円
要介護2	7,120 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	8,700 円	7,830 円	870 円	650 円	1,310 円	2,830 円
要介護3	7,850 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	9,430 円	8,487 円	943 円	650 円	1,310 円	2,903 円
要介護4	8,540 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	10,120 円	9,108 円	1012 円	650 円	1,310 円	2,972 円
要介護5	9,220 円	120 円	230 円	140 円	120 円	460 円	460 円	50 円	10,800 円	9,720 円	1080 円	650 円	1,310 円	3,040 円

☆介護職員処遇改善加算Ⅰ

(1カ月あたりの総単位数) × 8.3%が処遇改善加算の費用となります。

☆その他費用(実費)

- ①おやつ代・・・50円(1日あたり) ②行事食に係る費用・・・500円
- ②日用品費・・・150円 内訳(入浴用バスタオル・タオル、洗顔用タオル、シャンプー、ボディーソープ、おしぼり、ティッシュペーパー、カミソリ
口腔ケア・スキンケア用品(歯ブラシ、歯磨き粉、ガーゼ、デンタルリンス、ハミングッド、ベビーオイル 等)
- ③送迎費用・・・1kmあたり50円 (本人、家族希望による入退所時の送迎、外出時の送迎)
- ④個別電気料金・・・1日50円 個別に使用する場合(テレビ、CDラジカセ、冷蔵庫、電気毛布等)
- ⑤理美容サービス費・・・2,000円 ⑥喫茶代・・・50円 ⑦希望による教養娯楽費・・・実費相当額 ⑧健康管理費(予防接種など)・・・実費

☆個別対象の別途加算・・・個別に対象となる方のみの加算となります

- ①初期加算・・・30円（入居後30日間が対象です。また30日をこえる病院入院後に再度入居される場合も同様となります）
- ②看取り介護加算（Ⅰ） 死亡日30日前～4日前・・・1日につき144円 死亡日前々日、前日・・・680円 死亡日・・・1280円
- ③看取り介護加算（Ⅱ） 複数名の配置医師を置き、医師と施設間で診察タイミング等具体的な取り決め等がある場合
死亡日30日前～4日前・・・1日につき144円 死亡日前々日、前日・・・780円 死亡日・・・1580円
- ④若年性認知症受入加算・・・120円（若年性認知症を受入れた場合）
- ⑤療養食加算・・・1食につき6円（糖尿食や腎臓食など、医師の指示せんに基づく療養食を提供する場合で1日3回を限度とする）
- ⑥外泊時加算・・・246円（入院、外泊した翌日から6日間発生します。但し通常の基本サービス費、その他加算は発生しません）
- ⑦経口移行加算・・・28円（現在経管により食事を摂取されている方で、経口による食事の摂取を進める栄養管理を行う場合で180日間を限度とします）
- ⑧経口維持加算Ⅰ・・・1月につき400円（著しい摂食障害がある方について、継続して経口による食事の摂取をすすめる栄養管理を行う場合）
- ⑨経口維持加算Ⅱ・・・1月につき100円（協力歯科医院を定め、維持加算Ⅰにおいて行う会議等に医師などが加わった場合）
- ⑩配置医師緊急時対応加算・・・複数名の配置医師を置き、配置医師が施設の求めに応じ早朝、夜間又は深夜に施設を訪問し入居者の診察を行った場合
早朝、夜間の場合 1回 650円 深夜の場合 1回 1300円
- ⑪再入所時栄養連携加算・・・1回400円（入居者が医療機関に入院し、入居時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合）
- ⑫低栄養リスク改善加算・・・1月につき300円（新規入居時、再入居時のみ。低栄養リスクが『高』の場合で特別な栄養方法を示した計画・管理を行う場合）
- ⑬褥瘡マネジメント加算・・・1月10円（褥瘡に係るリスクを評価し、高リスク者には褥瘡ケア計画を作成、実施した場合）
- ⑭排せつ支援加算・・・1月100円（排泄に係る要介護状態を軽減できると医師等が判断し、支援計画を作成、実施した場合）