

社会福祉法人 とやま虹の会
介護老人保健施設 レインボー 入所 利用料金表(1割負担)

要介護度	所得段階	各種加算	教養 娯楽費	食費	1人部屋				2人・4人部屋									
					介護サー ビス費	居住費	日額計	月額 (30日)	介護サー ビス費	居住費	日額計	月額 (30日)						
1	1	92	100	300	756	490	1,738	52,140	836	0	1,328	39,840						
	2			390									490	1,828	54,840	370	1,788	53,640
	3-①			650									1,310	2,908	87,240	370	2,048	61,440
	3-②			1,360									1,310	3,618	108,540	370	2,758	82,740
	4			2,010									1,668	4,626	138,780	377	3,415	102,450
2	1	92	100	300	828	490	1,810	54,300	910	0	1,402	42,060						
	2			390									490	1,900	57,000	370	1,862	55,860
	3-①			650									1,310	2,980	89,400	370	2,122	63,660
	3-②			1,360									1,310	3,690	110,700	370	2,832	84,960
	4			2,010									1,668	4,698	140,940	377	3,489	104,670
3	1	92	100	300	890	490	1,872	56,160	974	0	1,466	43,980						
	2			390									490	1,962	58,860	370	1,926	57,780
	3-①			650									1,310	3,042	91,260	370	2,186	65,580
	3-②			1,360									1,310	3,752	112,560	370	2,896	86,880
	4			2,010									1,668	4,760	142,800	377	3,553	106,590
4	1	92	100	300	946	490	1,928	57,840	1,030	0	1,522	45,660						
	2			390									490	2,018	60,540	370	1,982	59,460
	3-①			650									1,310	3,098	92,940	370	2,242	67,260
	3-②			1,360									1,310	3,808	114,240	370	2,952	88,560
	4			2,010									1,668	4,816	144,480	377	3,609	108,270
5	1	92	100	300	1,003	490	1,985	59,550	1,085	0	1,577	47,310						
	2			390									490	2,075	62,250	370	2,037	61,110
	3-①			650									1,310	3,155	94,650	370	2,297	68,910
	3-②			1,360									1,310	3,865	115,950	370	3,007	90,210
	4			2,010									1,668	4,873	146,190	377	3,664	109,920

・上記に加え科学的介護推進体制加算Ⅱ60円/月、自立支援促進加算300円/月を算定します。

別途、日用品費として(株)エランとC Sセットを契約していただき、1日240円(税込み264円)がかかります。

※記載されている食費は3食の合計金額で、請求は1食ごと(朝食:540円 昼食:710円 夕食:760円)になります。

食事開始時間の1時間前以降にキャンセルした場合は、ご負担いただきます。

介護保険負担限度額証をお持ちの方は、負担限度額の範囲内での請求となります。(下表参照)

※各種加算には、夜勤職員配置加算(24円)、サービス提供体制強化加算Ⅰ(22円)、

在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(46円)が含まれています。

※処遇改善加算Ⅰ(3.9%)、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%の合計6.8%が介護保険分に加算されます。

※介護保険給付単位数に10.14を乗じた額の1割がご利用者負担となります。

○所得段階に応じて食費・住居費の負担が軽減されます。

利用者負担段階	主な対象者	
第1段階	・生活保護受給者 ・世帯①全員が市町村税非課税である老齢福祉年金受給者	かつ、預金が単身1,000万円、夫婦2,000万円以下
第2段階	・世帯①全員が市町村税非課税であって、年金収入額②+合計所得金額が80万円以下の方	かつ、預金が単身650万円、夫婦1,650万円以下
第3段階-1	・世帯①全員が市町村税非課税であって、年金収入額②+合計所得金額が80万円超120万円以下の方	かつ、預金が単身550万円、夫婦1,550万円以下
第3段階-2	・世帯①全員が市町村税非課税であって、年金収入額②+合計所得金額が120万円超の方	かつ、預金が単身500万円、夫婦1,500万円以下
第4段階	・上記に該当しない方	

①: 世帯を分離している配偶者を含む。 ②: 非課税年金(遺族年金、障害年金)も含む。

※その他、以下の加算が算定される場合があります。

加算名	料金	備 考
初期加算	30 円/日	入所日から 30 日
外泊時費用	362 円/日	外泊時、所定単位に代えて算定。1 ヶ月に 6 日を限度
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	800 円/日	外泊中に在宅サービスを利用したときの費用
療養食加算	6 円/食	療養食を提供する場合
経口移行加算	28 円/日	経口摂取を進めるための栄養管理を実施する場合の評価
経口維持加算Ⅰ	400 円/月	摂取嚥下機能に配慮した経口維持計画等の管理の評価
経口維持加算Ⅱ	100 円/月	摂取嚥下機能に配慮した経口維持計画等の管理の評価
口腔衛生管理加算Ⅰ	90 円/月	口腔ケアに係る実施と計画等の管理の評価
口腔衛生管理加算Ⅱ	110 円/月	口腔ケアに係る実施と計画等の管理の評価
再入所時栄養連携加算	200 円/回	再入所後に大きく異なる栄養管理が必要な場合の評価
短期集中リハビリテーション加算	240 円/日	早期の日常生活活動自立性向上のための集中的なりハビリ
認知症短期リハビリテーション加算	240 円/日	認知症に対し集中的なりハビリにより生活機能の改善を目指す
若年性認知症入所者受入加算	120 円/日	若年性認知症入所者へのサービス提供
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円/日	認知症症状にて在宅生活が困難となった緊急入所への対応
認知症情報提供加算	350 円/回	認知症のおそれがある者の診断のための医療機関紹介時
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	100 円/回	内服薬を変更する可能性について主治医に合意を得た場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	240 円/回	服薬情報とその他の薬物療法の情報を活用した場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	100 円/回	退所時において内服薬が 1 種類以上減少した場合
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450 円/回	入所予定日前 30 日以内又は入所後 7 日以内に今後生活する居宅等を訪問し、退所を目的とした施設サービス計画の算定及び診療方針の決定を行った場合
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480 円/回	
試行的退所時指導加算	400 円/回	試行的に退所する場合に療養上の指導を行った場合
退所時情報提供加算	500 円/回	退所後の主治医に対し診療情報を提供時
入退所前連携加算Ⅰ	600 円/回	入所予定前又は入所後 30 日内の居宅介護支援事業所との連携等
入退所前連携加算Ⅱ	400 円/回	退所後に向けての居宅介護支援事業所との連携等
訪問看護指示加算	300 円/回	退所後 30 日以内に居宅等訪問し指導を実施
緊急時治療管理費	518 円/日	緊急的な治療管理として投薬・検査・処置等を行った場合
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480 円/日	特定の疾病に対し投薬・検査・処置等を行った場合
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 円/月	褥瘡発生を予防するための計画を作成し管理した場合
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13 円/月	褥瘡発生を予防するための計画を作成し管理した場合
排せつ支援加算Ⅰ	10 円/月	多職種が排せつにかかる支援計画を作成し支援した場合
排せつ支援加算Ⅱ	15 円/月	排尿または排便の状態が改善した場合
排せつ支援加算Ⅲ	20 円/月	排尿または排便の状態が改善し、おむつ使用なしになった場合
ターミナルケア加算 1	80 円/日	死亡日以前 31 日以上 45 日以下
ターミナルケア加算 2	160 円/日	死亡日以前 4 日以上 30 日以下
ターミナルケア加算 3	820 円/日	死亡日前日 及び 前々日
ターミナルケア加算 4	1,650 円/日	死亡日
地域医療連携診療計画情報提供加算	300 円/回	特定の疾病で入所前の医療機関と文書を含めた連携があった場合
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33 円/月	リハビリテーション実施計画の説明及び継続的なリハビリの質の管理を実施
安全対策体制加算	20 円/回	入所時に 1 回

【その他の実費料金】

- ・床屋代 散髪 2,000 円 髭剃り 500 円
- ・電気代 50 円/日（持込発熱暖房電化製品 1 個につき）
- ・洗濯代 業者による洗濯代として実費
- ・役所等に対する手続きにかかる費用（手数料、切手代など）実費

※その他、個人で必要なものは、実費請求させていただく場合があります。