

介護老人保健施設ケンゆのかわ 入所サービス料金表

平成26年4月1日改定

【個室利用の場合】

	介護保険給付費 利用者1割負担 (円/日)	第1段階			第2段階			第3段階			第4段階			
		居住費 (円/日)	食費 (円/日)	計										
要介護1	716	+	490	300	790	490	390	880	1,310	650	1,960	1,640	1,380	3,020
要介護2	763													
要介護3	826													
要介護4	879													
要介護5	932													

【4人部屋利用の場合】

	介護保険給付費 利用者1割負担 (円/日)	第1段階			第2段階			第3段階			第4段階			
		居住費 (円/日)	食費 (円/日)	計										
要介護1	792	+	0	300	300	320	390	710	320	650	970	320	1,380	1,700
要介護2	841													
要介護3	904													
要介護4	957													
要介護5	1,011													

① 居住費・食費は介護保険の給付対象外となり、以下の基準で段階分けされます。

第1段階	・市町村民税世帯非課税の老齢基礎年金受給者 ・生活保護受給者	第3段階	・市町村民税世帯非課税であって、 利用者負担第2段階以外の方
第2段階	・市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入 額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	第4段階	・上記以外の方

※ 第1段階～第3段階の方には負担限度額認定証が交付されます。

② 上記料金以外の加算について（該当者のみ）

初期加算（入所後30日まで/日額）	30円	短期集中リハビリテーション実施加算 （入所後3ヶ月まで/実施日額）	240円
夜勤職員配置加算（日額）	24円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 （入所後3ヶ月まで週3回限度/実施日額）	240円
栄養マネジメント加算（日額）	14円	所定疾患施設療養費（月7日まで/日額）	305円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（日額）	12円	地域連携診療計画情報提供加算（1回のみ）	300円
療養食加算（日額）	23円	入所前後訪問指導加算（1回のみ）	460円
認知症ケア加算（日額）	76円	退所時指導加算（1回のみ）	400円
若年性認知症入所者受入加算（日額）	120円	退所時情報提供加算（1回のみ）	500円
認知症行動・心理症状緊急対応加算 （入所日から7日間/日額）	200円	退所前連携加算（1回のみ）	500円
外泊時費用（月6日まで/日額）	362円	退所前訪問指導加算（1回）	460円
緊急時治療管理（月3日まで/日額）	511円	退所後訪問指導加算（1回）	460円
経口維持加算Ⅰ（日額）	28円	在宅復帰支援機能加算（日額）	5円
経口維持加算Ⅱ（日額）	5円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（日額）	21円
経口移行加算（180日以内/日額）	28円		
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※1		

※1. 介護職員処遇改善加算は、上記一か月間の介護サービス自己負担金の総額をもとに、下記の計算により別途加算されます。

介護職員処遇改善加算 = 介護サービス自己負担金（介護保険給付外のサービスを除く） × 0.015

③ 介護保険給付外サービス（ご希望者のみ）

コイン式洗濯機	150円	特別な室料	1,350円
コイン式乾燥機	100円	日用品費	175円
電話料金	実費	教養趣味材料費	実費
冷蔵庫使用料	108円	家族介護教室使用料(1泊)	3,240円
テレビ使用電気料	43円	理容・美容代	1,080～4,850円
肺炎球菌ワクチン代	実費	各種文書料	1,620～3,240円
インフルエンザ予防接種料	実費		

※ 一部を除き消費税がかかります。

※ オムツ及びオムツカバーは保険給付費に含まれます。

支払いが困難な方には減免制度がございますので、支援相談員へお気軽にご相談ください。