

老人保健施設サービス利用料金表

1割負担

介護老人保健施設
リハビリセンターあゆみ

《在宅強化型》

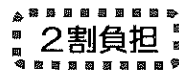
平成29年4月1日改定

区分内容		利用料金				
		法定利用単位	法定利用金額 (注1)	負担額の目安 (1割負担)		
介護度別	要介護1	812 単位	8,233 円	824 円		
	要介護2	886 単位	8,984 円	899 円		
	要介護3	948 単位	9,612 円	962 円		
	要介護4	1,004 単位	10,180 円	1,018 円		
	要介護5	1,059 単位	10,738 円	1,074 円		
1日につき	初期加算(入所日から30日間)	30 単位	304 円	31 円		
	夜勤職員配置加算	24 単位	243 円	25 円		
	認知症ケア加算	76 単位	770 円	77 円		
	短期集中リハビリテーション加算 (入所後3ヶ月以内)	240 単位	2,433 円	244 円		
	認知症短期集中リハビリテーション加算 (入所後3ヶ月以内、通3日以内)	240 単位	2,433 円	244 円		
	栄養マネジメント加算	14 単位	141 円	15 円		
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18 単位	182 円	19 円		
	サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12 単位	121 円	13 円		
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 単位	60 円	6 円		
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 単位	60 円	6 円		
	経口移行加算	28 単位	283 円	29 円		
	療養食加算	18 単位	182 円	19 円		
	標準負担額	経口維持加算(月1回)	400 単位	4,056 円	406 円	
		経口維持加算Ⅱ(月1回)	100 単位	1,014 円	102 円	
		入所前後訪問指導加算Ⅰ(1回につき)	450 単位	4,563 円	457 円	
		入所前後訪問指導加算Ⅱ(1回につき)	480 単位	4,867 円	487 円	
		口腔衛生管理体制加算(月1回)	30 単位	304 円	31 円	
		口腔衛生管理加算(月1回)	110 単位	1,115 円	112 円	
		外泊時加算(月6日間限度)	362 単位	3,670 円	367 円	
		所定疾患施設療養費	305 単位	3,092 円	310 円	
		退所時加算	退所前後訪問指導加算	460 単位	4,664 円	467 円
			退所時指導加算	400 単位	4,056 円	406 円
			退所時情報提供加算	500 単位	5,070 円	507 円
退所前連携加算			500 単位	5,070 円	507 円	
老人訪問看護指示加算			300 単位	3,042 円	305 円	
緊急時治療管理加算	511 単位	5,181 円	519 円			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(3.9%)×10.14円		左記計算より算出された金額の1割			
その他負担額	居住費	550円 / 日				
	食費	朝食:380円 昼食:600円 おやつ:50円 夕食:550 / 日				
	日用品費	別紙申込書参照(小山メディカルサービス)				
	理美容代	別紙申込書参照(移動散髪ラルジュ)				
	洗濯代	別紙申込書参照(小山メディカルサービス)				
	電気代(電気製品持ち込みの場合)	20円 / 日				
	インフルエンザ予防接種代	別紙申込書参照				

(注1) 1単位の単価は、地域サービスの種類により区分が定められています。東近江市の介護老人保健施設における単価は、10.14円となります。

(注2) 上記注1にて算出した額の2割となり、上記料金表は1円未満を切り捨てとなります。月額での計算の際には、単数処理を行いますので目安の金額と多少異なります。

老人保健施設サービス利用料金表



介護老人保健施設
リハビリセンターあゆみ

《在宅強化型》

平成29年4月1日改定

区分内容		利用料金				
		法定利用単位	法定利用金額 (注1)	負担額の目安 (2割負担)		
介護度別		要介護 1	812 単位	8,233 円	1,647 円	
		要介護 2	886 単位	8,984 円	1,797 円	
		要介護 3	948 単位	9,612 円	1,923 円	
		要介護 4	1,004 単位	10,180 円	2,036 円	
		要介護 5	1,059 単位	10,738 円	2,148 円	
標準負担額	1日につき	初期加算(入所日から30日間)	30 単位	304 円	61 円	
		夜勤職員配置加算	24 単位	243 円	49 円	
		認知症ケア加算	76 単位	770 円	154 円	
		短期集中リハビリテーション加算 (入所後3ヶ月以内)	240 単位	2,433 円	487 円	
		認知症短期集中リハビリテーション加算 (入所後3ヶ月以内、週3日以内)	240 単位	2,433 円	487 円	
		栄養マネジメント加算	14 単位	141 円	29 円	
		サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18 単位	182 円	37 円	
		サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12 単位	121 円	25 円	
		サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 単位	60 円	12 円	
		サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 単位	60 円	12 円	
		経口移行加算	28 単位	283 円	57 円	
		療養食加算	18 単位	182 円	37 円	
			経口維持加算(月1回)	400 単位	4,056 円	812 円
			経口維持加算Ⅱ(月1回)	100 単位	1,014 円	203 円
			入所前後訪問指導加算Ⅰ(1回につき)	450 単位	4,563 円	913 円
			入所前後訪問指導加算Ⅱ(1回につき)	480 単位	4,867 円	974 円
			口腔衛生管理体制加算(月1回)	30 単位	304 円	61 円
			口腔衛生管理加算(月1回)	110 単位	1,115 円	223 円
			外泊時加算(月6日間限度)	362 単位	3,670 円	734 円
			所定疾患施設療養費	305 単位	3,092 円	619 円
		退所時加算	退所前後訪問指導加算	460 単位	4,664 円	933 円
			退所時指導加算	400 単位	4,056 円	812 円
			退所時情報提供加算	500 単位	5,070 円	1,014 円
	退所前連携加算		500 単位	5,070 円	1,014 円	
	老人訪問看護指示加算		300 単位	3,042 円	609 円	
		緊急時治療管理加算	511 単位	5,181 円	1,037 円	
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(基本サービス+各種加算) × サービス別加算率(3.9%) × 10.14円		左記計算より算出された金額の2割	
その他負担額		居住費	550円 / 日			
		食費	朝食:380円 昼食:600円 おやつ:50円 夕食:550 / 日			
		日用品費	別紙申込書参照(小山メディカルサービス)			
		理美容代	別紙申込書参照(移動散髪ラルジュ)			
		洗濯代	別紙申込書参照(小山メディカルサービス)			
		電気代(電気製品持ち込みの場合)	20円 / 日			
		インフルエンザ予防接種代	別紙申込書参照			

(注1) 1単位の単価は、地域サービスの種類により区分が定められています。東近江市の介護老人保健施設における単価は、10.14円となります。

(注2) 上記注1にて算出した額の2割となり、上記料金表は1円未満を切り捨てとなります。月額での計算の際には、単数処理を行いますので目安の金額と多少異なります。