# 【超強化型】　介護老人保健施設　なごみ苑　利用料金　（R6.6）

## ○施設サービス利用料≪１割負担≫

介護老人保健施設なごみ苑　1日当り入所利用料金

（円）

| ユニット型個室:利用料 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 摘　　要 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 保険適用分（1割） | 基　本　料 | 876 | 952 | 1,018 | 1,077 | 1,130 | ◎初期加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　60/日、30/日<br>◎療養食加算　6/食<br>◎短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算(Ⅰ)　258/回<br>◎協力医療機関連携加算(Ⅰ)　100/月<br>◎口腔衛生管理加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　90/月、110/月<br>◎所定疾患施設療養費(Ⅰ)、(Ⅱ)　239/日、480/日<br>◎排せつ支援加算(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)　10/月、15/月、20/月<br>◎褥瘡ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　3/月、13/月<br>◎自立支援推進加算　300/月<br>◎かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰｲ),(Ⅰﾛ)(Ⅱ)(Ⅲ)　140,70,240,100/回<br>◎ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　53/月、33/月<br>◎科学的介護推進体制加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　40/月、60/月<br>◎安全対策体制加算　20/入所時1回<br>◎電気器具使用料1点当り　42/日<br>◎趣味材料費･健康管理費･行事費　実費<br>◎クラブ活動材料費　実費<br>◎介護職員等処遇改善加算　(基本料+諸加算)×7.5% |
| | 夜勤職員配置加算 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | |
| | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | |
| 適用外 | 食　　費 | 1,750 | 1,750 | 1,750 | 1,750 | 1,750 | |
| | 居　住　費 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | |
| 利用者負担額 | | 4,923 | 4,999 | 5,065 | 5,124 | 5,177 | |

| 多床室：利用料 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 摘　　要 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 保険適用分（1割） | 基　本　料 | 871 | 947 | 1,014 | 1,072 | 1,125 | ◎初期加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　60/日、30/日<br>◎療養食加算　6/食<br>◎短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算(Ⅰ)　258/回<br>◎協力医療機関連携加算(Ⅰ)　100/月<br>◎口腔衛生管理加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　90/月、110/月<br>◎所定疾患施設療養費(Ⅰ)、(Ⅱ)　239/日、480/日<br>◎排せつ支援加算(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)　10/月、15/月、20/月<br>◎褥瘡ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　3/月、13/月<br>◎自立支援推進加算　300/月<br>◎かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰｲ),(Ⅰﾛ)(Ⅱ)(Ⅲ)　140,70,240,100/回<br>◎ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　53/月、33/月<br>◎科学的介護推進体制加算(Ⅰ)、(Ⅱ)　40/月、60/月<br>◎安全対策体制加算　20/入所時1回<br>◎電気器具使用料1点当り　42/日<br>◎趣味材料費･健康管理費･行事費　実費<br>◎クラブ活動材料費　実費<br>◎介護職員等処遇改善加算　(基本料+諸加算)×7.5% 他 |
| | 夜勤職員配置加算 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | |
| | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | |
| 適用外 | 食　　費 | 1,750 | 1,750 | 1,750 | 1,750 | 1,750 | |
| | 居　住　費 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | |
| 利用者負担額 | | 3,518 | 3,594 | 3,661 | 3,719 | 3,772 | |