

◎超強化型 施設利用料 (2割負担)

介護老人保健施設千代野苑 1日当り入所利用料：(円)

R6.6~

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(2)	基本料	1,576	1,726	1,856	1,970	2,080	◎安全対策体制加算 40/入所初日 ◎科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 80/月 ◎科学的介護推進体制加算(Ⅱ) 120/月 ◎自立支援促進加算 600/月 ◎リハビリテーション計画書情報加算(Ⅰ) 106/月 リハビリテーション計画書情報加算(Ⅱ) 66/月 ◎排せつ支援加算(Ⅰ) 20/月 排せつ支援加算(Ⅱ) 30/月 排せつ支援加算(Ⅲ) 40/月 ◎褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 6/月 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 26/月 ◎初期加算(Ⅰ) 120/日 初期加算(Ⅱ) 60/日 ◎介護職員処遇改善加算 (基本料+諸加算)×7.5%
	夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	
	サービス提供体制強化加算	44	44	44	44	44	
	栄養マネジメント加算	22	22	22	22	22	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	102	102	102	102	102	
適用外	食費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	
	居住費	1,950	1,950	1,950	1,950	1,950	
利用者負担額(1日)		5,492	5,642	5,772	5,886	5,996	
利用者負担額(31日)		170,252	174,902	178,932	182,466	185,876	
2人室：利用料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
保険適用分(2)	基本料	1,742	1,894	2,028	2,144	2,250	◎療養食加算 12/回 ◎短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 516/日 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) 400/日 ◎経口移行加算 56/日 ◎経口維持加算Ⅰ 800/月 ◎経口維持加算Ⅱ 200/月 ◎口腔衛生管理加算(Ⅰ) 180/月 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 220/月 ◎所定疾患施設療養費Ⅰ 478/日 所定疾患施設療養費Ⅱ 960/日 ◎緊急時治療管理加算 1,036/日 ◎再入所時栄養連携加算 400/回 ◎かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ 280/回 かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ 140/回 かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ) 480/回 かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ) 200/回 ◎外泊時加算 724/日 (在宅サービス利用の場合) 1,600/日 ◎入所前後訪問指導加算Ⅰ 900/回 入所前後訪問指導加算Ⅱ 960/回 ◎退所時情報提供加算(Ⅰ) 1,000/回 退所時情報提供加算(Ⅱ) 500/回 ◎入退所前連携加算(Ⅰ) 1,200/回 入退所前連携加算(Ⅱ) 800/回 ◎協力医療機関連携加算(R7.3.31まで) 200/月 協力医療機関連携加算(R7.4.1~) 100/月 協力医療機関連携加算 10/月 ◎認知症チームケア推進加算(Ⅰ) 300/月 認知症チームケア推進加算(Ⅱ) 240/月 ◎高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 20/月 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 10/月 ◎電気器具使用料1点当り 38/日(税別) ◎趣味材料費・健康管理費・行事費 実費(税別) ◎クラブ活動材料費 実費(税別)
	夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	
	サービス提供体制強化加算	44	44	44	44	44	
	栄養マネジメント加算	22	22	22	22	22	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	102	102	102	102	102	
適用外	食費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750	
	居住費	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	
利用者負担額(1日)		4,908	5,060	5,194	5,310	5,416	
利用者負担額(31日)		152,148	156,860	161,014	164,610	167,896	
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	
保険適用分(2)	基本料	1,742	1,894	2,028	2,144	2,250	◎外泊時加算 724/日 (在宅サービス利用の場合) 1,600/日 ◎入所前後訪問指導加算Ⅰ 900/回 入所前後訪問指導加算Ⅱ 960/回 ◎退所時情報提供加算(Ⅰ) 1,000/回 退所時情報提供加算(Ⅱ) 500/回 ◎入退所前連携加算(Ⅰ) 1,200/回 入退所前連携加算(Ⅱ) 800/回 ◎協力医療機関連携加算(R7.3.31まで) 200/月 協力医療機関連携加算(R7.4.1~) 100/月 協力医療機関連携加算 10/月 ◎認知症チームケア推進加算(Ⅰ) 300/月 認知症チームケア推進加算(Ⅱ) 240/月 ◎高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) 20/月 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) 10/月 ◎電気器具使用料1点当り 38/日(税別) ◎趣味材料費・健康管理費・行事費 実費(税別) ◎クラブ活動材料費 実費(税別)
	夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	
	サービス提供体制強化加算	44	44	44	44	44	
	栄養マネジメント加算	22	22	22	22	22	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	102	102	102	102	102	
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(1日)		4,508	4,660	4,794	4,910	5,016	
利用者負担額(31日)		139,748	144,460	148,614	152,210	155,496	