

みらいのさと太陽 利用料金表【在宅強化型】

【一般入所】

R4.12.1現在

1、介護保険適用サービス費

<多床室>

介護度	一日につき
要介護1	836
要介護2	910
要介護3	974
要介護4	1030
要介護5	1085

<従来型個室>

介護度	一日につき
要介護1	756
要介護2	828
要介護3	890
要介護4	946
要介護5	1003

◎加算（該当者のみ）

サービス内容	単位
外泊時加算/日	362
外泊時加算（在宅サービス利用時）/日	800
療養食加算/回	6
経口移行加算/日	28
経口維持加算（Ⅰ）/月	400
経口維持加算（Ⅱ）/月	100
緊急時施設療養費（緊急時治療管理）	518
口腔衛生管理加算（Ⅰ）/月	90
口腔衛生管理加算（Ⅱ）/月	110
所定疾患施設療養費（Ⅰ）/日	239
サービス提供体制強化加算Ⅰ/日	22

サービス内容	単位
所定疾患施設療養費（Ⅱ）/日	480
認知症行動・心理症状緊急対応加算/日	200
認知症情報提供加算/回	350
地域連携診療計画情報提供加算/回	300
再入所時栄養連携加算/回	200
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）/回	100
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）/回	240
排せつ支援加算（Ⅰ）/月	10
褥瘡マネジメント（Ⅰ）/月	3
在宅復帰在宅療養支援機能加算（Ⅰ）/日	34
認知症短期集中リハビリテーション実施加算/回	240

②加算（基本）

サービス内容	単位
在宅復帰在宅療養支援機能加算（Ⅱ）/日	46
サービス提供体制強化加算Ⅱ/日	18
夜勤職員配置加算/日	24
栄養マネジメント強化加算/日	11
科学的介護推進体制加算Ⅰ/月	40
リハビリマネジメント計画書情報加算/月	33
自立支援促進加算/月	300
短期集中リハビリテーション実施加算/回	240
初期加算/日（入所から30日）	30

③処遇改善加算

介護職員処遇改善加算Ⅰ	(①+②)×3.9%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(①+②)×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	(①+②)×0.8%

④ 地域区分

金沢市（7級地）	10.14円/単位
----------	-----------

2、介護保険外サービス費

⑤居住費（部屋代）

<多床室>

負担限度区分	一日あたり
第1段階	0
第2段階	370
第3段階①	370
第3段階②	370
第4段階	380

<従来型個室>

負担限度区分	居室費	特別な室料
第1段階	490	1,210
第2段階	490	
第3段階①	1,310	
第3段階②	1,310	
第4段階	1,640	

⑥食費

区分	料金
朝食	450
昼食	800
夕食	700

負担限度区分	食費一日上限
第1段階	300
第2段階	390
第3段階①	650
第3段階②	1,360
第4段階	1,950

⑦ その他

項目	料金
日常生活費	300 /日
TV付床頭台	110 /日
理美容	1500~ 回

◎多床室の合計利用料金（30日の場合の目安料金）単位/円 ※短期集中リハと初期加算を除く

	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1		62,581	70,381	91,681	109,681	140,461	171,242
要介護2	15,000より	64,985	72,785	94,085	112,085	145,270	178,455
要介護3	※収入によって負担金額は異なります	67,064	74,864	96,164	114,164	149,428	184,692
要介護4		68,884	76,684	97,984	115,984	153,067	190,151
要介護5		70,670	78,470	99,770	117,770	156,641	195,511

参考価格（30日あたり）単位：円

短期集中リハビリ（25回で計算）	6000
初期加算	900
TVレンタル	3300
業者洗濯（月4回） タオルレンタル（30日）	6050

◎個室の合計利用料金（30日の場合の目安料金）

	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1		102,481	134,881	156,181	183,781	214,561	245,342
要介護2	66,000より	104,885	137,285	158,585	186,185	219,370	252,555
要介護3	※収入によって負担金額は異なります	106,964	139,364	160,664	188,264	223,528	258,792
要介護4		108,784	141,184	162,484	190,084	227,167	264,251
要介護5		110,570	142,970	164,270	191,870	230,741	269,611

※紙パンツ・パット・紙おむつ及び、施設で処方可能な薬については基本料金の中に含まれます。
 ※上記一カ月の目安料金には日常生活費（300円/日）および、網掛けの加算が含まれております。又加算の実施により料金の変動 があります。
 ※入所してから3ヶ月間は集中的にリハビリを実施します（状況によっては、実施できない場合もあります）。
 その際には1回あたり□で囲んだ240単位が加算されます。
 ※洗濯はご家族様をお願いしていますが、業者をご利用された場合は直接契約・支払いになります。

その他実費の負担となるものもございます。ご不明な点はお問い合わせ願います。