

R7.7～みらいのさと太陽 利用料金表【在宅強化型】

【一般入所】

1、介護保険適用サービス費

①

＜多床室＞

介護度	一日につき
要介護1	871
要介護2	947
要介護3	1014
要介護4	1072
要介護5	1125

＜従来型個室＞

介護度	一日につき
要介護1	788
要介護2	863
要介護3	928
要介護4	985
要介護5	1040

②加算（該当者のみ）

サービス内容	単位
初期加算Ⅰ・Ⅱ/日	60・30
試行的退所時指導加算/回	400
退所時情報提供加算Ⅰ・Ⅱ/回	500・250
入退所前連携加算Ⅰ・Ⅱ/回	600・400
訪問看護加算/回	300
認知症情報提供加算/回	350
認知症行動・心理症状緊急対応加算/日	200
地域連携診療計画情報提供加算/回	300
所定疾患施設療養費Ⅰ・Ⅱ/日	239・480
外泊時加算/日	362
外泊時加算/日（在宅サービス利用時）	800
療養食加算/回	6
経口移行加算/日	28
経口維持加算Ⅰ・Ⅱ/月	400・100
口腔衛生管理加算Ⅰ・Ⅱ/月	90・110
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ・Ⅱ/回	240・120
リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅰ・Ⅱ/月	53・33

サービス内容	単位
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	140・70
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ・Ⅲ/回	240・100
排せつ支援加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ/月	10・15・20
褥瘡マネジメント加算/月	10
ターミナルケア加算/日	72,910,1900
認知症チームケア推進加算Ⅰ・Ⅱ/月	150・120
新興感染症等施設療養費/日	240
安全対策体制加算/回	20
緊急時施設療養費	511
生産性向上推進体制加算Ⅰ・Ⅱ/月	100・10

②加算（基本）

	サービス内容	単位
基本	在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ/日	51
	サービス提供体制強化加算Ⅰ/日	22
	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
	自立支援促進加算/月	300
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ/月	10
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ/月	5
	協力医療機関連携加算/月	100
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ/回	258
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ/回	200

③処遇改善加算

介護職員等処遇改善加算	(①+②)×7.5%
-------------	------------

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

＜多床室＞

負担限度区分	一日あたり
第1段階	0
第2段階	430
第3段階①	430
第3段階②	430
第4段階	540

＜従来型個室＞

負担限度区分	居室費	特別な室料
第1段階	550	1,210
第2段階	550	
第3段階①	1,370	
第3段階②	1,370	
第4段階	1,800	

⑥食費

区分	料金
朝食	500
昼食	800
夕食	750

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	2,050

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		66,111	73,911	95,211	119,211	151,721	184,232
要介護2	18,000より	68,596	76,396	97,696	121,696	156,692	191,688
要介護3	※収入によって負担金額は異なります	70,787	78,587	99,887	123,887	161,074	198,261
要介護4		72,684	80,484	101,784	125,784	164,867	203,951
要介護5		74,417	82,217	103,517	127,517	168,334	209,151

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)	I:6450 II:5000
初期加算Ⅱ	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		106,011	138,411	159,711	193,311	225,821	258,332
要介護2	70,800より	108,496	140,896	162,196	195,796	230,792	265,788
要介護3	※収入によって負担金額は異なります	110,687	143,087	164,387	197,987	235,174	272,361
要介護4		112,584	144,984	166,284	199,884	238,967	278,051
要介護5		114,317	146,717	168,017	201,617	242,434	283,251

※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。
※上記一ヵ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Ⅰ・Ⅱどちらかの単位が加算されます。
※洗濯はご家族様に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。