春日病院介護医療院 利用料金のご案内

R6.4.1 現在

I 型介護医療院 基本料金(1割負担) 食費 居住費 合計							合計(30日)	
(多床室)		1日	30日	30日	30日	30日	2割負担	3割負担
``_		883		9,000	0		61,950	
	第1段階		26,490	,		¥35,490		88,410
	第2段階	883	26,490	11,700	11,100	¥49,290	75,750	102,210
要介護1	第3段階(1)	883	26,490	19,500	11,100	¥57,090	83,550	110,010
	第3段階(2)	883	26,490	40,800	11,100	¥78,390	104,850	131,310
	第4段階	883	26,490	43,350	11,310	¥81,150	107,610	134,070
	第1段階	998	29,940	9,000	0	¥38,940	68,880	98,820
	第2段階	998	29,940	11,700	11,100	¥52,740	82,680	112,620
要介護2	第3段階(1)	998	29,940	19,500	11,100	¥60,540	90,480	120,420
	第3段階(2)	998	29,940	40,800	11,100	¥81,840	111,780	141,720
	第4段階	998	29,940	43,350	11,310	¥84,600	114,540	144,480
	第1段階	1,248	37,440	9,000	0	¥46,440	83,850	121,260
	第2段階	1,248	37,440	11,700	11,100	¥60,240	97,650	135,060
要介護3	第3段階(1)	1,248	37,440	19,500	11,100	¥68,040	105,450	142,860
	第3段階(2)	1,248	37,440	40,800	11,100	¥89,340	126,750	164,160
	第4段階	1,248	37,440	43,350	11,310	¥92,100	129,510	166,920
	第1段階	1,353	40,590	9,000	0	¥49,590	90,180	130,740
	第2段階	1,353	40,590	11,700	11,100	¥63,390	103,980	144,540
要介護4	第3段階(1)	1,353	40,590	19,500	11,100	¥71,190	111,780	152,340
	第3段階(2)	1,353	40,590	40,800	11,100	¥92,490	133,080	173,640
	第4段階	1,353	40,590	43,350	11,310	¥95,250	135,840	176,400
	第1段階	1,449	43,470	9,000	0	¥52,470	95,940	139,410
	第2段階	1,449	43,470	11,700	11,100	¥66,270	109,740	153,210
要介護5	第3段階(1)	1,449	43,470	19,500	11,100	¥74,070	117,540	161,010
	第3段階(2)	1,449	43,470	40,800	11,100	¥95,370	138,840	182,310
	第4段階	1,449	43,470	43,350	11,310	¥98,130	141,600	185,070

		夜間勤務等 看護(Ⅲ)	サービス提供体制強化 加算 I	介護職員処遇 改善加算(I)	ベースアップ 等支援加算	合計	1単位 10. 14円	
要介護1	833				22	4	870 単位	¥8,821
要介護2	943				25	5	984 単位	¥9,977
要介護3	1,182	-25	14	22	31	6	1,230 単位	¥12,472
要介護4	1,283				34	6	1,334 単位	¥13,526
要介護5	1,375				36	7	1,429 単位	¥14,490

	食費・居住費(1日あ	かたり)	負担限度額	高額介護サービス※	
負担段階	所得[区分	食費	居住費 (多床室)	利用者負担上限額
	十 1 十 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 	年収1,160万円以上			¥140,100
第4段階	本人または世帯全員が住 民税課税者	年収770-1,159万円	¥1,445	¥377	¥93,000
	人们体况台	年収669以下			¥44,400
第3段階(2)	世帯全員が市民税非課税の人で 年金収入額の合計が年120万円	、前年の合計所得金額と課税 超の人	¥1,360	¥370	¥24,600
笠の印彫(4)	##本合品が本足粉北神粉の1で	、前年の合計所得金額と課税	¥650	¥370	¥24,600
	世帯全員が市民税非課税の人で 年金収入額の合計が年80万円以	¥390	¥370	¥15,000	
	生活保護を受けている人。老齢福 市民税非課税の人	¥300	¥0	¥15,000	

[※] 介護保険施設等の食費・居住費の利用者負担額は対象外です。

その他の施設サービス費								
1単位10.14円		金額	1割負担	内容				
初期加算	30	単位/日	¥304	¥31	入所の日から30日間の加算			
退所時栄養情報連携加 算	70	単位/回	¥709	¥71	施設管理栄養士が入所者の栄養管理に関する情報 を退所先(他の介護保険施設、医療機関等)に提供 した場合に算定			
再入所時栄養連携加算	200	単位/回	¥2,028	¥203	医療機関へ退所し、再入所者であって特別食等を提供する必要がある者に対して算定			
協力医療機関連携加算	50	単位/月	¥507	¥51	相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合:R7.3.31までは100単位を算定			
栄養マネジメント強化加算	11	単位/日	¥111	¥12	入所者の栄養状態等を厚生労働省に提出し、栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に算定			
経口移行加算	28	単位/日	¥283	¥29	経管から経口に移行するため計画書を作成し、支援 した場合に算定			
経口維持加算I	400	単位/月	¥4,056	¥406	経口維持計画を作成し、医師または歯科医師の指示の下で、管理栄養士が栄養管理を行った場合に算定			
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110	単位/月	¥1,115	¥112	歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、口腔衛生の管理に係る計画等の情報を厚生労働省に提出し、その管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に算定			
療養食加算	6	単位/食	¥60	¥6	医師の指示により療養食を提供した場合に算定			
緊急時治療管理	518	単位/日	¥5,252	¥526	病状が重篤となり救急医療が必要となった場合に算 定			
認知症専門ケア加算(I)	3	単位/日	¥30	¥3	認知症介護の経験や知識を有する者が、質の高い			
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4	単位/日	¥40	¥4	介護サービスを提供した場合に算定			
認知症チームケア促進加 算(I)	150	単位/月	¥1,521	¥153	認知症の行動・心理症状(BPSD)の発現を未然に防			
認知症チームケア促進加 算(Ⅱ)	120	単位/月	¥1,216	¥122	ぐため、あるいは出現時に早期に対応するための体制を整えている場合に算定			
科学的介護推進体制加 算(Ⅱ)	60	単位/月	¥608	¥61	入所者ごとの疾病の状況や服薬状況、ADL値、栄養 状態、口腔機能、認知症等に係る基本的情報を厚生 労働省に提出している場合に算定			
安全対策体制加算	60	単位/回	¥608	¥61	入所につき算定			
新興感染症等施設療養 費	240	単位/日	¥2,433	¥244	別に厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合 に施設内で療養を行った場合、1月に1回、5日を限 度として算定			
外泊時費用	362	単位/日	¥3,670	¥367	外泊時に算定 (初日、最終日は含まず、基本料は算定しません)			
試行的退所サービス費	800	単位/日	¥8,112	¥812	試行的退所し在宅サービスを利用した場合に算定 (初日、最終日は含まず、基本料は算定しません)			
他科受診時費用	362	単位/日	¥3,670	¥367	専門的な診療が必要になり、医療機関で診療が行わ れた時に算定			

特別診療費:1単位10円				金額	1割負担	内容
感染対策指	感染対策指導管理		単位/日	¥60	¥6	常時感染防止対策を行っている場合に算定
褥瘡対策指	導管理(I)	6	単位/日	¥60	¥6	褥瘡対策に関して計画書を作成した場合に算定
褥瘡対策指	導管理(Ⅱ)	10	単位/月	¥100	¥10	LIFEを活用しかつ施設入所時に褥瘡が発生するリスクがある入所者について、褥瘡の発生のない場合
初期入所診	療管理	250	単位/回	¥2,500	¥250	医師が診療方針文書にて説明した場合
薬剤管理指	導	350	単位/回	¥3,500	¥350	投薬又は注射及び薬学的管理指導を行った場合に 算定
	LIFE加算	20	単位/月	¥200	¥20	服薬指導等を厚生労働省に提出し、処方に当たって、適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合
医学情報提	医学情報提供(I)		単位/回	¥2,200	¥220	退所時、紹介を病院に行った場合に算定
医学情報提	供(Ⅱ)	290	単位/回	¥2,900	¥290	退所時、紹介を診療所に行った場合に算定
作業療法		123	単位/回	¥1,230	¥123	1日4回を限度に算定 4ヶ月目以降、1月に11回目以降は、70/100で算定
	LIFE加算	33	単位/月	¥330	¥33	実施計画の内容等を厚生労働省に提出し、リハビリテーションの提供に当たって、適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合
作業療法 注7		20	単位/月	¥200	¥20	リハビリテーション・機能訓練、口腔、栄養を一体的に 共有する体制が整っている場合に算定
摂食機能療法		208	単位/日	¥2,080	¥208	摂食機能療法を行った場合に算定
短期集中リハビリテーション		240	単位/日	¥2,400	¥240	入所後3か月以内で週3回実施した場合に算定
認知症短期集中リハビリテーション		240	単位/日	¥2,400	¥240	入所後3か月以内で認知症であって生活機能の改善が見込まれるものに週3日実施した場合に算定 を揺加質(+所定点数×0.5%)加質(~R6.5.31)

※別途、介護職員処遇改善加算(I)(+所定単位×2.6%),ベースアップ等支援加算(+所定点数×0.5%)加算(~R6.5.31) **介護職員等処遇改善加算(I)(1月につき +所定単位×5.1%)(R6.6.1~)**

病衣/ガウン (1日) 60 円 病衣/甚平上下 (1日) 120 円 テレビ使用料 ※28日以降 (月額) 1,080 円 テレビ使用料 ※1日~27日まで (1日) 40 円 ラジオ・ラジカセ使用料 (月額) 660 円 を事用エプロン 1,320 円 ティッシュ 120 円 ポリデント (月額) 200 円 歯ブラシ (1本) 150 円 を剃り (3本入り) 350 円 経剃り (3本入り) 350 円 を対すた (1枚) 110 円 イヤホン 220 円 体交まくらカバー (1枚) 110 円 各証明証・診断書料 1,100円~11,000円 円	雙職員等処遇改善加算(Ⅰ)(1月につき +所定単位×5.1%)(R6.6.1~)			
病衣/甚平上下 (1日) 120 円 テレビ使用料 ※28日以降 (月額) 1,080 円 テレビ使用料 ※1日~27日まで (1日) 40 円 ラジオ・ラジカセ使用料 (月額) 660 円 税抜(非課税) 食事用エプロン 1,320 円 ディッシュ 120 円 ポリデント (月額) 200 円 歯ブラシ (1本) 150 円 髭剃り (3本入り) 350 円 軽剃り (3本入り) 350 円 イヤホン 220 円 イヤホン 220 円 体交まくらカバー (1枚) 110 円 各証明証・診断書料 1,100円~11,000円 円	その他の費用				
テレビ使用料 ※28日以降(月額)1,080 円テレビ使用料 ※1日~27日まで(1日)40 円ラジオ・ラジカセ使用料(月額)660 円検事用エプロン1,320 円ティッシュ120 円ポリデント(月額)200 円歯ブラシ(1本)150 円髭剃り(3本入り)350 円経文税込浴衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円円	病衣/ガウン		(1日)	60	田
テレビ使用料 ※1日~27日まで(1日)40 円ラジオ・ラジカセ使用料(月額)660 円検事用エプロン1,320 円ティッシュ120 円ポリデント(月額)200 円歯ブラシ(1本)150 円髭剃り(3本入り)350 円裕衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円円	病衣/甚平上下		(1日)	120	田
ラジオ・ラジカセ使用料(月額)660 円税抜(非課税)食事用エプロン1,320 円ティッシュ120 円ポリデント(月額)200 円歯ブラシ(1本)150 円髭剃り(3本入り)350 円税込税込浴衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円円	テレビ使用料 ※28日以降	(月額)		1,080	田
税抜(非課税)食事用エプロン1,320 円ディッシュ120 円ポリデント(月額)200 円歯ブラシ(1本)150 円髭剃り(3本入り)350 円税込税込浴衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円円	テレビ使用料 ※1日~27日まで	(1日)		40	円
食事用エプロン1,320 円ティッシュ120 円ポリデント(月額)200 円歯ブラシ(1本)150 円髭剃り(3本入り)350 円税込浴衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円円	ラジオ・ラジカセ使用料	(月額)		660	円
ディッシュ120 円ポリデント(月額)200 円歯ブラシ(1本)150 円髭剃り(3本入り)350 円税込税込浴衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円円	税抜(非課税)				
ポリデント (月額) 200 円 歯ブラシ (1本) 150 円 髭剃り (3本入り) 350 円 税込 浴衣 2,750 円 イヤホン 220 円 体交まくらカバー (1枚) 110 円 各証明証・診断書料 1,100円~11,000円 円	食事用エプロン			1,320	円
歯ブラシ (1本) 150 円 髭剃り (3本入り) 350 円 税込 (3本入り) 70 円 イヤホン 2,750 円 イヤホン 220 円 体交まくらカバー (1枚) 110 円 各証明証・診断書料 1,100円~11,000円 円	ティッシュ			120	円
髭剃り(3本入り)350 円税込税込浴衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円 円	ポリデント	(月額)		200	円
税込浴衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円 円	歯ブラシ	(1本)		150	円
浴衣2,750 円イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円 円	髭剃り	(3本入り)		350	円
イヤホン220 円体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円 円	税込				
体交まくらカバー(1枚)110 円各証明証・診断書料1,100円~11,000円円	浴衣			2,750	円
各証明証·診断書料 1,100円~11,000円 円	イヤホン			220	円
	体交まくらカバー	(1枚)		110	円
予防接種料	各証明証·診断書料	1,100円	~11,00	0円	円
	予防接種料			実	費

委託サービス	
洗濯集配サービス(ピカピカハウス)	業者契約書に記載
理容・美容サービス(ビューティヘルパー)	マイス (大下が) 古に に 単、