

医療法人誓生会 介護医療院まつかぜ

【料 金 表】

令和3年10月1日現在

利用料料金

(1) I型介護医療院施設サービス費(I):1日当たりの単価、1単位:10円

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室	714単位	824単位	1,060単位	1,161単位	1,251単位
自己負担額					
■ 1割	714円	824円	1,060円	1,161円	1,251円
■ 2割	1,428円	1,648円	2,120円	2,322円	2,502円
■ 3割	2,142円	2,472円	3,180円	3,483円	3,753円
多床室	825単位	934単位	1,171単位	1,271単位	1,362単位
自己負担額					
■ 1割	825円	934円	1,171円	1,271円	1,362円
■ 2割	1,650円	1,868円	2,342円	2,542円	2,724円
■ 3割	2,475円	2,802円	3,513円	3,813円	4,086円

- ① 自己負担額の割合は、所得に応じて1～3割のいずれかに該当し、「介護保険負担割合証」に記載されています。
- ② サービス利用に係る自己負担額(月額)が所得に応じて区分された上限額を超えた場合、その超えた分は高額介護サービス費として払い戻しを受けることができます。支給を受けるためには、利用者の所在地の市区町村に申請する必要があります。

設定区分	負担の限度額(月額)
第1段階	15,000円(個人)
第2段階	15,000円(個人) 24,600円(世帯)
第3段階	24,600円(世帯)
第4段階	44,400円(世帯)

(2) 加算(負担段階に応じて、下記金額の1割～3割が自己負担額)

種類	内容	利用料金
夜間勤務等看護Ⅳ	・夜勤看護・介護職員を20:1以上かつ2人以上配置。	70円/日
初期加算	・入所後、30日間に限り算定。	300円/日 入所から30日間
外泊時費用	・居宅における外泊を認めた場合、外泊初日と最終日以外は1ヶ月に6日を限度として、所定単位数に代えて算定。	3,620円/日 1ヶ月に6日まで
試行的退所サービス費	・居宅における試行的退所を認めて実施した場合。	8,000円/日 1ヶ月に6日まで
他科受診時費用	・利用者に対して、専門的な診療が必要になり、他医療機関において診療が行われた場合。	3,620円/日 1ヶ月に4日まで

種 類	内 容	利用料金
長期療養生活 移行加算	次のいずれの要件を満たす場合、90 日間に限り算定。 ・利用者が療養病床に 1 年間以上入院。 ・生活施設としての取組を利用者・家族に説明。 ・地域住民等との交流や行事・活動に積極的に実施。	600 円/日 入所から 90 日間
安全対策管理加算	・専門研修を受けた担当者を配置し、施設内に安全対策部門を設置している場合。	200 円/回 入所時 1 回限り
サービス提供体制 強化加算 (I)	・次の①か②のいずれかに該当する場合 ① 介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が 80%以上 ② 勤続 10 年以上の介護福祉士の割合が 35%以上 ・上記に加え、サービスの質の向上の取組を実施していること。	220 円/日
介護職員 処遇改善加算 (I)	・介護職員の賃金改善及び処遇改善計画等の実施を行った場合。	所定単位数の 26/1000
介護職員等特定 処遇改善加算 (I)	・介護職員等の賃金改善及び改善計画の実施と見える化を図った場合。	所定単位数の 15/1000
療養食加算	・医師の指示箋に基づく療養食(糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、脾臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な検査食)を提供した場合。	60 円/食 (1 日 3 回限度)
経口移行加算	・経管により食事を摂取する利用者に対して、経口摂取を進めるために医師の指示に基づく栄養管理を行った場合。	280 円/日 180 日間に限る
経口維持加算 I・II	・経口より食事を摂取する利用者に対して、他職種協働で経口摂取を維持する計画を作成し、栄養管理を行った場合。	I : 4,000 円/月 II : 1,000 円/月
排せつ支援加算	・適切な対応を行うことにより、要介護状態の軽減が見込まれると医師等が判断した利用者に対し、計画の作成・支援した場合。	1,000 円/月 6 ヶ月以内に限る
退院前訪問指導加算	・退院後に生活する予定の居宅を訪問し、療養上の指導を行った場合。	4,600 円/回 入所中 1 回限り
退所後訪問指導加算	・退所後 30 日以内に利用者の居宅を訪問し、療養上の指導を行った場合。	4,600 円/回 入所中 1 回限り
退院時指導加算	・利用者及び家族等に対して、退所後の療養上の指導を行った場合。	4,000 円/回 退所時 1 回限り
退院時情報提供加算	・退所後の主治医に対して、利用者の診療情報を提供した場合。	5,000 円/回 退所時 1 回限り
退所前連携加算	・利用者の同意を得て、指定居宅介護支援事業者に対して必要な情報を提供し、連携して退所後の居宅サービスの利用に関する調整を行った場合。	5,000 円/回 退所時 1 回限り
訪問看護指示加算	・退所時に医師が訪問看護の利用が必要であると認め、利用者の同意を得て、訪問看護指示書を交付した場合	3,000 円/回 退所時 1 回限り
緊急時治療管理	・救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処方等を行った場合。	5,180 円/日 1 ヶ月に 1 回 3 日限り

(3) 特別診療費(負担段階に応じて、下記金額の1割～3割が自己負担額)

種 類	内 容	利用料金
感染対策指導管理	・施設で常時感染対策を行っている場合。	60 円/日
褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	・施設で常時褥瘡対策を行っている場合。	60 円/日
初期入所診療管理	・入所の際に、医師・看護師等が共同で総合的な診療計画を策定し、利用者・家族に入院診療計画書の同意を得た場合。	2,500 円/回 入所中 1 回限り
理学療法Ⅱ	・理学療法士・作業療法士(常勤・兼務)が利用者に対して、理学療法を実施した場合。	730 円/回
作業療法	・作業療法士(常勤・専従)が利用者に対して、作業療法を実施した場合。	1,230 円/回
短期集中リハビリテーション加算	・医師の指示を受けた理学療法士・作業療法士が入所から 3 ヶ月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合。	2,400 円/回 入所から 3 ヶ月以内
摂食機能療法	・摂食機能障害を有する利用者に対して、摂食機能療法を 30 分以上実施した場合	2,080 円/日 1 ヶ月に 4 回限度
認知症入所精神療法	・利用者に対して、精神科医師の診療に基づき、治療計画を作成し、認知症入所精神療法を 1 時間以上実施した場合	3,300 円/週
医学情報提供料 (Ⅰ)・(Ⅱ)	・退院に際して、他の医療機関への文書による紹介を行った場合。(Ⅰ:施設→病院、Ⅱ:施設→診療所)	Ⅰ:2,200 円/回 Ⅱ:2,900 円/回
特定施設管理	・後天性免疫不全症候群に感染している利用者に対してサービスを実施した場合。	個 室:3,000 円/日 多床室:2,500 円/日

(4) 居住費及び食費について

居住費・食費については、国が定める負担限度額段階で下記のとおり設定されています。利用者の所在地の市町村(介護保険係)に申請し、「介護保険負担限度額認定証」を受け、施設に提示してください。(費用:1 日当たり)

利用者所得段階		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階
居住費	多床室	0 円	370 円	370 円	370 円	377 円
	個 室	490 円	490 円	1,310 円	1,310 円	1,668 円
食 費		300 円	390 円	650 円	1,360 円	1,445 円 (朝食 365 円 昼食 555 円 夕食 525 円)

(5) 介護保険給付対象外のサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者の自己負担となります。(税込み)

種 類	内 容	利用料金
特別な室料	個室(410号室、411号室、412号室、413号室、416号室、417号室、418号室、420号室、421号室、422号室)に入所された場合。	1,100円/日
日用品費	石鹸、シャンプー、入浴剤、ボディシャンプー、ドライシャンプー、洗身用ナイロンタオル、ガーゼハンカチ、シェイバー、替刃、ティッシュペーパー、芳香剤、消臭液、コップ、箸、スプーン、フォーク、スキナベープ、洗濯洗剤、ポリデント、歯ブラシ、舌ブラシ、クルリーナブラシ、歯磨き粉、モンダミン、歯磨きティッシュ、ヘアブラシ、ブラシカバー、リップクリーム、保湿クリーム、エプロン、ストロー、ベビーオイル、綿棒、爪切り、耳かき、サランラップ、お皿、ヘアスプレー、口腔保湿スプレー、ペットボトルホルダー、除菌ウェットティッシュ、防水シート、口腔用スポンジ等	110円/日
教養娯楽費	利用者が希望し、レクリエーション等に要した消耗品等の実費	実費(必要時)
電気代	利用者持ち込みの電気製品を使用した場合(1点につき)	55円/日
各種診断書料	生命保険診断書 死亡診断書 その他、お問い合わせください。	6,600円/枚 7,700円/枚
健康管理費	インフルエンザワクチン、肺炎球菌ワクチン等の予防接種費用	予防接種法に基づき、地方自治体が定めた額
委託洗濯代	業者洗濯を依頼された場合	1ヶ月 4,950円 2/3ヶ月 3,300円 1/3ヶ月 1,650円 1回 660円
委託理美容代	理容師の出張理美容サービスを依頼された場合(サービス内容による)	1,650円/回 ~ 2,750円/回