

介護老人保健施設九頭竜長生苑 利用料金表(Ⅰ) 「入所」 平成23年4月1日～

項 目	多床室(2～4人部屋)		個 室		単位・備考	
	介護報酬(円)	利用者負担(円)	介護報酬(円)	利用者負担(円)		
介護報酬	保健施設 I i 1			7,340	734	要介護1
	保健施設 I i 2			7,830	783	要介護2
	保健施設 I i 3			8,360	836	要介護3
	保健施設 I i 4			8,900	890	要介護4
	保健施設 I i 5			9,430	943	要介護5
	保健施設 I ii 1	8,130	813			要介護1
	保健施設 I ii 2	8,620	862			要介護2
	保健施設 I ii 3	9,150	915			要介護3
	保健施設 I ii 4	9,690	969			要介護4
	保健施設 I ii 5	10,220	1,022			要介護5

項 目	介護報酬(円)	利用者負担(円)	単位・備考
夜勤職員配置加算	240	24	基準以上の夜勤職員配置
短期集中リハビリ実施加算	2,400	240	1日(入所後3ヶ月以内)
認知症短期集中リハ実施加算	2,400	240	3回/週(入所後3ヶ月以内)
若年性認知症入所者受入加算	1,200	120	
外泊時費用	3,620	362	1日(1月に6日限度)
ターミナルケア加算	3,150	315	14日以内
ターミナルケア加算	2,000	200	15～30日
初期加算	300	30	1日(30日以内)
退所前後訪問指導加算	4,600	460	1回
退所時指導加算	4,000	400	
退所時情報提供加算	5,000	500	
退所前連携加算	5,000	500	
栄養マネジメント加算	140	14	1日
経口移行加算	280	28	1日
経口維持加算Ⅰ	280	28	
経口維持加算Ⅱ	50	5	
療養食加算	230	23	1日
緊急時施設療養費/治療管理	5,000	500	1月1回(月3日限度)
認知症専門ケア加算Ⅰ	30	3	
認知症情報提供加算	3,500	350	認知症疾患医療センター等への紹介
サービス提供体制強化加算Ⅰ	120	12	1日(介護福祉士50%以上配置)

項 目	単 位	金額(円)	備 考	
居住費	①個室	1日	1,640	室料・光熱水費
	②2～4人部屋	1日	520	光熱水費
食費	普通食	1日	1,500	
	やわらか食	1日	1,600	
利用者の選定する特別な食事			実費	
理美容代	顔 剃	1回	1,500	
	散 髪		2,500	
	カ ッ ト		1,000	
	パーマ代、カットカラー代		実費	
日常生活費		1日	150	
教養娯楽費			実費	
健康管理費			実費	予防接種費用等
オムツ代	A 布オムツ	1枚	35	入所中は介護報酬に含まれます。 1泊2日の外泊時は除きます。
	B 尿取りパット		40	
	C "		60	
	D 紙オムツ		90	
	E "		120	
	F リハビリパンツ		130	
行事参加代		1回	実費	注1参照
電気代		1品/日	50	
文書代	文書作成料	1通	5,000	医師が作成する診断書等
	コピー代	1枚	10	利用者のご依頼により事務員が作成する文書 (概ね1時間当たり1,000円)
洗濯代	衣類	月	6,000	入退所を行う月は1カ月を30日として計算し日割りとします。
	履物	1回	200	
新聞代			実費	
電話代			実費	

注1

月額500円以下の場合は代理人への事前了解なく提供し、月額500円を超える場合は代理人へ同意をいただきます。