社会医療法人社団　三思会

介護老人保健施設さつきの里あつぎ

利　用　料　一　覧

（入所）

介護保険法その他関連法規により、以下の費用項目については施設をご利用される方の自己負担となります。

1.法定代理サービス（一部負担金）

※在宅強化型老健の1日当たりの施設サービス費です

要介護度	多床室			個室		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	882　円	1,763　円	2,644　円	797　円	1,594　円	2,391　円
要介護2	960　円	1,919　円	2,878　円	873　円	1,746　円	2,619　円
要介護3	1,027　円	2,053　円	3,080　円	938　円	1,876　円	2,814　円
要介護4	1,086　円	2,172　円	3,257　円	997　円	1,994　円	2,991　円
要介護5	1,144　円	2,287　円	3,431　円	1,058　円	2,115　円	3,172　円

2.各種加算

項　目	単　位	1割負担	2割負担	3割負担	内　容
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	1日当たり	49　円	97　円	146 円	在宅強化型であり、在宅復帰・在宅療養支援をより進めている
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1日当たり	24　円	47　円	70 円	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が8割を超えている
夜勤職員配置加算	1日当たり	26　円	51　円	76 円	夜間における職員配置が20:1以上
認知症ケア加算	1日当たり	81　円	161　円	241 円	日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の入所者
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	1月当たり	64　円	127　円	190　円	介護関連データについて厚生労働省に提出している
安全対策体制加算	1回限り	21　円	42　円	63　円	介護事故を防ぐための対策強化を行っている
自立支援促進加算	1月当たり	317　円	633　円	949 円	医学的評価とそれに基づく適切なケア計画を策定している
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画提出料加算	1月当たり	35　円	70　円	105 円	自立支援・重度化防止に向けた質の高い取り組みを行う
短期集中リハビリテーション実施加算	1回当たり	253　円	506　円	759 円	入所日から3ヶ月間、1回20分以上の集中的なリハビリテーションを週3回以上行う
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1回当たり	253　円	506　円	759 円	認知症入所者に、入所日から3ヶ月間、集中的なリハビリテーションを週3回行う
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	1月当たり	4　円	7　円	10 円	褥瘡の発生予防のため、定期的な管理・支援を行う
排せつ支援加算（Ⅰ）	1月当たり	11　円	21　円	32　円	排泄に介護を要する者に対し、支援計画に基づき支援する
排せつ支援加算（Ⅱ）	1月当たり	16　円	32　円	48　円	
排せつ支援加算（Ⅲ）	1月当たり	21　円	42　円	63　円	
療養食加算	1回当たり	7　円	13　円	19 円	医師の指示に基づく療養食を提供する
経口移行加算	1日当たり	30　円	59　円	89 円	経管栄養から経口移行を支援する
経口維持加算（Ⅰ）	1月当たり	422　円	844　円	1,265 円	摂食機能障害の方へ食事の観察や栄養管理を行う
経口維持加算（Ⅱ）	1月当たり	106　円	211　円	317 円	上記（Ⅰ）に歯科衛生士等が加わった場合
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	1月当たり	95　円	190　円	285 円	口腔ケアを月2回以上実施

項　目	単　位	1割負担	2割負担	3割負担	内　容
初期加算	1日当たり	32　円	64　円	95 円	入所日から30日間に加算
外泊時費用	1日当たり	382　円	763　円	1,145 円	外泊時、サービス費の代わりに算定
在宅ｻｰﾋﾞｽを利用したときの費用	1日当たり	844　円	1,687　円	2,530 円	外泊時に当施設の在宅サービスを利用した場合
ターミナルケア加算（死亡日）	1日当たり	1,792　円	3,584　円	5,376 円	医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと判断した場合本人及びご家族とともに多職種が共同し、その人らしさを尊重した看取りができるように支援した場合に加算
ターミナルケア加算（２～３日）	1日当たり	896　円	1,792　円	2,688 円	
ターミナルケア加算（４～３０日）	1日当たり	169　円	338　円	506 円	
ターミナルケア加算（３１～４５日）	1日当たり	85　円	169　円	253 円	
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	1回当たり	475　円	949　円	1,423 円	居宅を訪問し、退所を目的とした計画の策定、診療方針の決定を行う
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	1回当たり	506　円	1,012　円	1,518 円	上記に加え、生活機能の具体的な改善目標、退所後の支援経過の策定を行う
試行的退所時指導加算	1回当たり	422　円	844　円	1,265 円	試行的に居宅へ退所される方へ介助方法等書面で指導する
退所時情報提供加算	1回当たり	527　円	1,054　円	1,581 円	居宅へ退所される方の主治医に対して診療情報を示す文書を作成する
入退所前連携加算（Ⅰ）	1回当たり	633　円	1,265　円	1,898 円	入所前から居宅介護支援事業者と連携しサービスの利用調整をする
入退所前連携加算（Ⅱ）	1回当たり	422　円	844　円	1,265 円	退所前に居宅介護支援事業者と連携しサービスの利用調整をする
訪問看護指示加算	1回当たり	317　円	633　円	949 円	退所後訪問看護等の利用が必要な方へ、医師から指示書を交付する
所定疾患施設療養費Ⅱ	1日当たり	506　円	1,012　円	1,518 円	肺炎等により治療が必要となり、投薬、注射、処置等を行う
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）	1回のみ	106　円	211　円	317 円	かかりつけ医と連携し、多剤投与されている薬剤を減薬する
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	1回のみ	253　円	506　円	759 円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	1回のみ	106　円	211　円	317 円	
緊急時治療管理	1日当たり	546　円	1,092　円	1,638 円	病状が重篤となり、救命救急医療、処置等を行う
若年性認知症利用者受入加算	1日当たり	127　円	253　円	380 円	若年性の認知症の利用者に対してサービスを行う
介護職員処遇改善加算Ⅰ	利用単位数の合計×3.9%				サービス提供を行った場合
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	利用単位数の合計×2.1%				サービス提供を行った場合

※**太字**は施設利用時に必ず算定される加算です。（3F入所時のみ認知症ケア加算を含む）

3.その他の自己負担（個人の希望や必要に応じて頂く費用）

項　目	算　定	費　用	内　容
居住費　★	1日当たり	570　円	水光熱費（多床室・2人部屋）
	1日当たり	2,570　円	水光熱費（個室）
食費　※1　★	1日当たり	1,750　円	朝食　450円
			昼食　750円
			夕食　550円
おやつ　☆	1日当たり	150　円	茶菓子　等
	1日当たり	245　円	特別おやつ
特別室料 ☆	1日当たり	2,640　円	個室
	1日当たり	2,200　円	2人部屋
クラブ活動等材料費　※2		実費	参加された方は、材料費の実費相当分を頂きます
理美容代		実費	各フロアの料金表をご覧ください
行事費		実費	誕生日、クリスマス会等の特別行事費
選定食提供料　☆		実費	利用者の選定する食事を提供した際の費用
健康管理費　☆		実費	インフルエンザ予防接種等を行った場合

※1　当日8：30以降の食事のキャンセルの場合はキャンセル料が発生します。
※2　詳細は重要事項説明書にて明記しています。

4.外部業者委託ケアセット

項　目	算　定	費　用	内　容
さつきAセット　☆	1日当たり	357　円	詳細は別紙ケアセット申込書参照（個別選択可能）
さつきBセット　☆	1日当たり	612　円	
私物洗濯　☆	1回当たり	496　円	

※ケアセットのお申し込みは㈱レンティック中部と利用者様との契約になります。

★＝非課税　☆＝税込価格

注：厚生労働省からの通達等により、金額、内容について変更が生じる場合があります。