

介護老人保健施設マチュアハウス横越 入所利用料金表

①介護保健施設サービス費(単位数)						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
従来型個室 (I)-i	695	740	801	853	904	外泊時は、左記料金に替えて362となります。(外泊初日と最終日除く)
多床室 (I)-iii	768	816	877	928	981	
②加算部分(単位数)						
	1日につき	備考				
夜勤職員配置加算	24	夜勤(夕食、朝食含む)時間帯に職員を手厚く配置。				
短期集中 リハビリテーション実施加算	240	入所後3ヶ月。				
認知症短期集中 リハビリテーション実施加算	240	入所後3ヶ月、週3回限度。				
若年性認知症入所者受入加算	120	若年性認知症利用者を受け入れた場合。				
ターミナルケア加算 (I)又は(II)又は(III)	160又は820 又は1,650	同意を得た上で、看取りケアを(I)死亡日以前4~30日、(II)死亡日の前日及び前々日、(III)死亡日に行った場合。				
初期加算	30	入所日から30日間にかかる加算。				
入所前後訪問指導加算 (I)又は(II)	450又は480 (入所中1回限度)	(I)退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合、(II)その決定にあたり生活機能の具体的な改善目標を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合。				
退所時等 指導加算	退所前訪問指導加算	460 (入所中1回限度)	入所期間が1月超が見込まれる入所者の退所に先立ち、退所後に生活する居宅を訪問して退所後の療養上の指導を行った場合。			
	退所後訪問指導加算	460 (退所後1回限度)	退所後30日以内に入所者の居宅を訪問して療養上の指導を行った場合。			
	退所時指導加算	400 (退所時1回限り)	退所時に在宅療養や、運動機能等の維持向上を目的とした指導を行った場合。			
	退所時情報提供加算	500	退所後の主治医に対して必要な情報を提供した場合。			
	退所前連携加算	500	入所期間が1月超の入所者の退所に先立ち、居宅介護支援事業者のケアマネと連携した場合。			
栄養マネジメント加算	14	管理栄養士、医師等が共同して栄養ケア計画の作成・実施。				
経口維持加算(I)又は(II)	400又は100 (1月につき)	(I)著しい摂食障害、(II)摂食障害を有している方に対し、経口維持計画により継続して経口による食事摂取を進めた場合にかかる加算。				
口腔衛生管理体制加算	30(1月につき)	歯科医師等の指示の下、口腔ケア計画を作成した場合。				
療養食加算	18	療養食(糖尿病食等)を提供した場合。				
緊急時施設療養費	511	緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合。1月に1回、連続する3日限度。				
所定疾患施設療養費	305	肺炎、尿路感染、带状疱疹について処置などした場合。月1回(連続する7日間)を限度。				
サービス提供体制強化加算(I)イ	18	介護職員総数のうち、介護福祉士60%以上配置。				
介護職員処遇改善加算(II)	1月に算定した所定単位数の1.5%	介護職員の処遇改善のため。				

※地域区分(新潟市)7級地 1単位=10.14円

③その他費用(保険外部分)		
居住費(非課税) *1	多床室450円 従来型個室1,770円	水道光熱費の実費負担部分です。
食費(非課税) *1	1,700円	朝食430円。昼食+おやつ680円。夕食590円となります。
特別室料	B棟個室・2人部屋1,296円 A棟個室1,836円	4人部屋の場合、特別室料はありません。
日用品費	200円	バスタオル・タオル(入浴用)おしぼり等のクリーニング料及びトイレトペーパー等の使用料となります。
電気使用料	54円/日・点	ラジオ等持ち込み利用の場合
クリーニング代(大)	237円/枚	
クリーニング代(中)	129円/枚	
クリーニング代(小)	54円/枚	
ドライクリーニング	162~756円	
理容料(非課税)	1,400~2,500円程度	
インフルエンザ予防接種料		毎年10月頃にお知らせします
肺炎球菌ワクチン接種料		65歳以上対象(2回以上接種不可)

*1 負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている金額になります。

※この他にもご利用者やご家族からの依頼により、日常生活品を購入した場合等に実費を徴収する場合がありますのでその都度ご相談ください。

※居住費については、外出外泊等の場合でも必要です。

※外出外泊等でお食事を中止する場合は、3日前までにご連絡ください。急な中止の場合、食費を徴収する場合があります。

≪1日あたりの利用料金の計算方法≫

(①+②の該当項目の単位数)×10.14 の1割(又は2割)と、③の該当項目の料金の合計
(端数処理が発生するため合計が多少異なることがあります)

介護老人保健施設マチュアハウス横越 入所利用料金表

＜参考＞

1ヶ月(30日分として)の利用料金の目安

*加算部分は、実施する加算により異なります。

*端数処理が発生するため、合計が多少異なることがあります。

*負担限度額認定を受けている場合、居住費・食費は認定証に記載されている金額になります。

*地域区分(新潟市)7級地 1単位=10.14円

個室	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5			
	A棟	B棟	A棟	B棟	A棟	B棟	A棟	B棟	A棟	B棟		
介護保険施設サービス費	20,850		22,200		24,030		25,590		27,120			
加算部分	2,580		2,580		2,580		2,580		2,580			
処遇改善	351		372		399		423		446			
単位数 小計	23,781		25,152		27,009		28,593		30,146			
金額換算(単位:円)	1割負担		24,114		25,504		27,387		28,993		30,568	
	2割負担		48,228		51,008		54,774		57,987		61,136	
その他料金												
居住費	53,100		53,100		53,100		53,100		53,100			
食費	51,000		51,000		51,000		51,000		51,000			
特別室料	55,080	38,880	55,080	38,880	55,080	38,880	55,080	38,880	55,080	38,880		
日用品費	6,000		6,000		6,000		6,000		6,000			
月額利用料金 (30日分として)	1割負担		189,294	173,094	190,684	174,484	192,567	176,367	194,173	177,973	195,748	179,548
	2割負担		213,408	197,208	216,188	199,988	219,954	203,754	223,167	206,967	226,316	210,116

多床室	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5			
	4人部屋	2人部屋	4人部屋	2人部屋	4人部屋	2人部屋	4人部屋	2人部屋	4人部屋	2人部屋		
介護保険施設サービス費	23,040		24,480		26,310		27,840		29,430			
加算部分	2,580		2,580		2,580		2,580		2,580			
処遇改善	384		406		433		456		480			
単位数 小計	26,004		27,466		29,323		30,876		32,490			
金額換算(単位:円)	1割負担		26,368		27,851		29,734		31,308		32,945	
	2割負担		52,736		55,701		59,467		62,616		65,890	
その他料金												
居住費	13,500		13,500		13,500		13,500		13,500			
食費	51,000		51,000		51,000		51,000		51,000			
特別室料	0	38,880	0	38,880	0	38,880	0	38,880	0	38,880		
日用品費	6,000		6,000		6,000		6,000		6,000			
月額利用料金 (30日分として)	1割負担		96,868	135,748	98,351	137,231	100,234	139,114	101,808	140,688	103,445	142,325
	2割負担		123,236	162,116	126,201	165,081	129,967	168,847	133,116	171,996	136,390	175,270

利用者負担は、所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、国が定める第1～第3段階の利用者には負担軽減策が設けられています。

利用者が「利用者負担」のどの段階に該当するかは市町村が決定します。この認定を受けるには、利用者ご本人(あるいは代理人の方)が、ご本人の住所地の市町村に申請し、市町村より「介護保険負担限度額認定証」を受ける必要があります。

詳細は、市町村窓口でおたずね下さい。

負担限度額一覧

1ヶ月(30日分として) ()内は1日あたりの額	食費	利用する療養室のタイプ	
		従来型個室	多床室
利用者負担第1段階	9,000 (300)	14,700 (490)	0 (0)
利用者負担第2段階	11,700 (390)	14,700 (490)	11,100 (370)
利用者負担第3段階	19,500 (650)	39,300 (1,310)	11,100 (370)