

基本型老健 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所1階・個室)》

エスポワール船橋 2019.10
(単位:円)

	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	居住費	特別室料(税込)	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月(30日)	合計/月(30日)
															1割負担	2割負担
要介護1	1割	739	24	14	6	783	第1段階	300	490	3,140	250	200	4,380	5,163	154,890	253,380
	2割	1,478	48	28	12	1,566	第2段階	390	490				4,470	5,253	157,590	276,870
	3割	2,217	72	42	18	2,349	第3段階	650	1,310				5,550	5,905	177,150	
要介護2	1割	787	24	14	6	831	第1段階	300	490	3,140	250	200	4,380	5,211	156,330	256,230
	2割	1,573	48	28	12	1,661	第2段階	390	490				4,470	5,301	159,030	281,130
	3割	2,359	72	42	18	2,491	第3段階	650	1,310				5,550	6,381	191,430	
要介護3	1割	852	24	14	6	896	第1段階	300	490	3,140	250	200	4,380	5,276	158,280	260,160
	2割	1,704	48	28	12	1,792	第2段階	390	490				4,470	5,366	160,980	287,010
	3割	2,555	72	42	18	2,687	第3段階	650	1,310				5,550	6,446	193,380	
要介護4	1割	907	24	14	6	951	第1段階	300	490	3,140	250	200	4,380	5,331	159,930	263,430
	2割	1,813	48	28	12	1,901	第2段階	390	490				4,470	5,421	162,630	291,960
	3割	2,720	72	42	18	2,852	第3段階	650	1,310				5,550	6,501	195,030	
要介護5	1割	961	24	14	6	1,005	第1段階	300	490	3,140	250	200	4,380	5,385	161,550	266,670
	2割	1,921	48	28	12	2,009	第2段階	390	490				4,470	5,475	164,250	296,790
	3割	2,881	72	42	18	3,013	第3段階	650	1,310				5,550	6,555	196,650	
第4段階	1,650	1,640	6,880	7,776	233,280											

～加算項目(該当する方のみにかかる費用)～

(単位:円)

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算	日額	32	64	95	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	506	1,012	1,518
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	253	506	759	試行的退所時指導加算	1回	422	844	1,265
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	253	506	759	退所時情報提供加算	1回	527	1,054	1,581
口腔衛生管理体制加算	月額	32	64	95	退所前連携加算	1回	527	1,054	1,581
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	日額	36	72	108	訪問看護指示加算	日額	317	633	949
療養食加算	1食	7	13	19	緊急時治療管理	日額	546	1,092	1,638
外泊時施設療養費(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	日額	382	763	1,145	所定疾患施設療養費Ⅰ	日額	252	504	756
経口移行加算	日額	30	59	89	所定疾患施設療養費Ⅱ	日額	506	1,012	1,518
経口維持加算(Ⅰ)	月額	422	844	1,265	地域連携診療計画情報提供加算	日額	317	633	949
経口維持加算(Ⅱ)	月額	106	211	317	認知症ケア加算	日額	81	161	241
認知症情報提供加算	1回	369	738	1,107	低栄養リスク改善加算	月額	317	633	949
認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	211	422	633					
褥瘡マネジメント加算	月額	11	21	32					
排せつ支援加算	月額	106	211	317					

基本型老健 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所2階・個室)》

介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	居住費	特別室料(税込)	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月(30日)	合計/月(30日)
															1割負担	2割負担
要介護1	1割	739	24	14	6	783	第1段階	300	490				1,240	2,023	60,690	159,180
	2割	1,478	48	28	12	1,566	第2段階	390	490	0	250	200	1,330	2,113	63,390	
	3割	2,217	72	42	18	2,349	第3段階	650	1,310				2,410	3,155	94,650	
							第4段階	1,650	1,640				3,740	4,523	135,690	
要介護2	1割	787	24	14	6	831	第1段階	300	490				1,240	2,071	62,130	162,030
	2割	1,573	48	28	12	1,661	第2段階	390	490	0	250	200	1,330	2,161	64,830	
	3割	2,359	72	42	18	2,491	第3段階	650	1,310				2,410	3,241	97,230	
							第4段階	1,650	1,640				3,740	4,571	137,130	
要介護3	1割	852	24	14	6	896	第1段階	300	490				1,240	2,136	64,080	165,960
	2割	1,704	48	28	12	1,792	第2段階	390	490	0	250	200	1,330	2,226	66,780	
	3割	2,555	72	42	18	2,687	第3段階	650	1,310				2,410	3,306	99,180	
							第4段階	1,650	1,640				3,740	4,636	139,080	
要介護4	1割	907	24	14	6	951	第1段階	300	490				1,240	2,191	65,730	169,230
	2割	1,813	48	28	12	1,901	第2段階	390	490	0	250	200	1,330	2,281	68,430	
	3割	2,720	72	42	18	2,852	第3段階	650	1,310				2,410	3,361	100,830	
							第4段階	1,650	1,640				3,740	4,691	140,730	
要介護5	1割	961	24	14	6	1,005	第1段階	300	490				1,240	2,245	67,350	172,470
	2割	1,921	48	28	12	2,009	第2段階	390	490	0	250	200	1,330	2,335	70,050	
	3割	2,881	72	42	18	3,013	第3段階	650	1,310				2,410	3,415	102,450	
							第4段階	1,650	1,640				3,740	4,745	142,350	

～加算項目(該当する方のみにかかる費用)～

(単位:円)

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算	日額	32	64	95	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	506	1,012	1,518
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	253	506	759	試行的退所時指導加算	1回	422	844	1,265
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	253	506	759	退所時情報提供加算	1回	527	1,054	1,581
口腔衛生管理体制加算	月額	32	64	95	退所前連携加算	1回	527	1,054	1,581
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	日額	36	72	108	訪問看護指示加算	日額	317	633	949
療養食加算	1食	7	13	19	緊急時治療管理	日額	546	1,092	1,638
外泊時施設療養費(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	日額	382	763	1,145	所定疾患施設療養費Ⅰ	日額	252	504	756
経口移行加算	日額	30	59	89	所定疾患施設療養費Ⅱ	日額	506	1,012	1,518
経口維持加算(Ⅰ)	月額	422	844	1,265	地域連携診療計画情報提供加算	日額	317	633	949
経口維持加算(Ⅱ)	月額	106	211	317	認知症ケア加算	日額	81	161	241
認知症情報提供加算	1回	369	738	1,107	低栄養リスク改善加算	月額	317	633	949
認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	211	422	633					
褥瘡マネジメント加算	月額	11	21	32					
排せつ支援加算	月額	106	211	317					