

介護老人保健施設太陽 入所料金表

1割負担

利用料(1日当たり自己負担額)

介護職員等特定処遇改善加算(I)を含む

		4床室	個室
要介護度	要介護1	1,000円	905円
	要介護2	1,087円	991円
	要介護3	1,164円	1,065円
	要介護4	1,231円	1,131円
	要介護5	1,292円	1,194円

利用料加算(自己負担額)

※新設加算

夜勤職員配置加算	28円 / 日	所定疾患施設療養費 II	551円 / 日
栄養マネジメント強化加算(未算定)	0円 / 日	入所前後訪問指導加算	551円
サービス提供体制強化加算(I)	25円 / 日	退所時情報提供加算(I)	574円
口腔衛生管理加算(I)	103円 / 月	退所時情報提供加算(II)	287円 ※
短期集中リハビリテーション加算(I)	296円 / 日	入退所前連携加算(I)	689円
認知症短期集中リハビリテーション加算(I)	276円 / 日	入退所前連携加算(II)	459円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	円 / 日	ターミナルケア加算31-45	83円 / 日
初期加算(II) 30日以内	34円 / 日	ターミナルケア加算4-30	184円 / 日
初期加算(I)急性期医療機関30日以内の退院	69円 / 日 ※	ターミナルケア加算2-3	1,045円 / 日
経口移行加算	32円 / 日	ターミナルケア加算1	2,181円 / 日
経口維持加算 I	459円 / 月	外泊時加算(月6日限度)	416円 / 日
経口維持加算 II	115円 / 月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(II)	276円
自立支援推進加算	344円 / 月	褥瘡マネジメント加算(I)	3円 / 月
安全対策体制加算(入所時1回)	23円 / 回	褥瘡マネジメント加算(II)	15円 / 月
生産性向上推進体制加算(II)	12円 / 月 ※	科学的介護推進体制加算(I)	46円 / 月
高齢者施設等感染対策向上加算(I)	12円 / 月 ※	科学的介護推進体制加算(II)	69円 / 月
協力医療機関連携加算	115円 / 月 ※	リハビリマネジメント計画書情報加算(II)	38円 / 月

居住費・食費・その他(1日当たり)

※ 負担限度額認定証の段階

		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	4床室	0円	430円	430円	430円	940円
	2, 3階特別個室	550円	550円	1,370円	1,370円	2,390円
	4階個室	550円	550円	1,370円	1,370円	2,390円
特別室料(2,3階特別個室)						600円
食費		300円	390円	650円	1,360円	1,875円
日用品費						250円
教養娯楽費						200円

1カ月総費用目安(30日)

		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
4床室	要介護1	57,788 円	73,388 円	81,188 円	102,488 円	133,238 円
	要介護5	66,537 円	82,122 円	89,937 円	111,237 円	141,987 円
2, 3階個室	要介護1	71,429 円	74,129 円	106,529 円	127,829 円	191,879 円
	要介護5	80,109 円	82,809 円	115,209 円	136,509 円	200,559 円
4階個室	要介護1	71,429 円	74,129 円	106,529 円	127,829 円	173,879 円
	要介護5	80,109 円	82,809 円	115,209 円	136,509 円	182,559 円

注) ・入所後30日間は、初期加算として34円/日がかかります。
 ・入所後90日間は、短期集中リハビリ・認知症短期集中リハビリ実施毎にかかります。

その他費用

電化製品

レンタルテレビ・・・1日80円（第4段階で2,3階特別室入所の方は特別室料に含む）

レンタル冷蔵庫・・・1日80円（同上）

※第2・3段階で2・3階特別室入所の場合は備え付けのためご請求させていただきます

携帯電話の充電代・・・1ヶ月500円

その他持込み電化製品 電気代・・・1日100円(使用量、使用時間にかかわらず)

洗濯

業者洗濯・・・ 1回1ネット525円

コインランドリー・・・洗濯機1回200円、乾燥機30分100円

理美容（1回あたり）

カット・・・2,000円 パーマ・・・5,000円

毛染め・・・4,500円 顔そり・・・700円

文書手数料(検査等の費用については別途実費請求)

診断書(保険会社用・老人福祉施設入所又は申請時の診断書等) 5,500円

成年後見人申立時の診断書 6,600円

その他の診断書・証明書 3,300円

予防接種

インフルエンザ予防接種・・・実費(市町村からの補助制度があります)

肺炎球菌ワクチン・・・4,000円