

《介護老人保健施設ウイケア 利用料金表》

◎ 入所基本サービス利用料（1日につき）

要介護度	多床室		個室		
	介護費用	居住費	介護費用	居住費	特別な室料
要介護度1	771円	370円	698円	1640円	1000円※
要介護度2	819円		743円		
要介護度3	880円		804円		
要介護度4	931円		856円		
要介護度5	984円		907円		

- ・上記金額に、栄養マネジメント加算14円が加算されます。
- ・入所後30日間は1日につき初期加算30円が加算されます。
- ・※印の料金には消費税が加算されます。

◎ 加算料金

口腔衛生管理体制加算	30円/1月
褥瘡マネジメント加算	10円/1月
療養食加算 (症状に応じ主治医により特別な食事提供が必要と認められた場合に加算されます)	6円/1回
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)	240円/1回
所定疾患施設療養費(Ⅰ) (肺炎、尿路感染、带状疱疹に対して投薬・検査・注射・処置を実施/1ヶ月に7日間まで)	235円/1日
緊急時治療管理 (救命救急医療を実施した場合に算定)	511円/1日
排せつ支援加算	100円/1月
低栄養リスク改善加算	300円/1月
再入所時栄養連携加算	400円/1回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	130円/1回
若年性認知症利用者受入加算	120円/1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (入所日～7日間まで)	200円/1日
認知症情報提供加算 (認知症疾患医療センター等への紹介)	350円/1回
経口移行加算 (経管栄養の方を対象とし、医師の指示に基づき経口摂取を行う場合)	28円/1日
経口維持加算(Ⅰ) (著しい誤嚥が認められる方で、医師の指示に基づき実施)	400円/1月
経口維持加算(Ⅱ) (誤嚥が認められる方で、医師の指示に基づき実施)	100円/1月
外泊時費用 (1ヶ月に6日を限度に入所基本料金に代えて算定)	362円/1日
地域連携診療計画情報提供加算	300円/1回
入所前後訪問指導加算 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/1回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/1回
退所時等支援等加算 試行的退所時指導加算	400円/1回
退所時情報提供加算	500円/1回
退所前連携加算	500円/1回
訪問看護指示加算	300円/1回

◆ 介護保険の一割負担分については介護職員処遇改善加算(Ⅰ)として3.9%の上乗せが加算されます(H31.4月～)

※利用者負担割合が2割の方は、介護保険分の費用負担が2割となります。

◎ 食費（1日につき）

朝食	昼食	夕食	おやつ
400円	600円	600円	100円

◎ その他の利用料金

日用品費	1日当たり	200円
教養娯楽費	1日当たり	200円
※ 電気代	1日1製品につき	100円（テレビ、電気毛布等）
洗濯代	小	50円（靴下 ハンドタオル等）
	中	100円（下着類 タオル ラバーシート等）
	大	200円（バスタオル パジャマ トレーナー等）
	特大	300円（はんでん等）
ラバーシート洗濯代		100円
※ 文書料	領収証明書（1ヶ月につき）	1通 200円
	診断書（特別な検査なし）	1通 3,000円
	診断書（特別な検査あり）	1通 3,500円～10,000円

- ・※印の料金には消費税が加算されます。
- ・個人的に必要とし、希望する品物等に対しては実費相当負担金がかかります。
- ・クラブ作品等の個人所有を希望する場合や当施設指定の紙オムツ以外を希望される場合は実費負担となります。

◎ 1ヶ月の参考利用料金（利用者負担段階別料金）

要介護度	利用者負担段階	多床室	個室
要介護1	第1段階	48,480円	60,990円
	第2段階	62,280円	63,690円
	第3段階	70,080円	96,090円
	第4段階	98,580円	166,890円
要介護2	第1段階	49,920円	62,340円
	第2段階	63,720円	65,040円
	第3段階	71,520円	97,440円
	第4段階	100,020円	168,240円
要介護3	第1段階	51,570円	64,170円
	第2段階	65,550円	66,870円
	第3段階	73,350円	99,270円
	第4段階	101,850円	170,070円
要介護4	第1段階	53,280円	65,730円
	第2段階	67,080円	68,430円
	第3段階	74,880円	100,830円
	第4段階	103,380円	171,630円
要介護5	第1段階	54,870円	67,260円
	第2段階	68,720円	69,960円
	第3段階	76,470円	102,360円
	第4段階	104,970円	173,160円

◆ 上記の通り所得に応じて負担軽減制度がありますので、対象になる方は証明書をお持ちください。