

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	788円	380円	714円	1670円	1000円 ※特別な室料のみ消費税が加算されます。
要介護度2	836円		759円		
要介護度3	898円		821円		
要介護度4	949円		874円		
要介護度5	1003円		925円		

- 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。
- 新型コロナウイルス感染症に対する為の特例的な評価として令和3年4月～9月末までの期間のみ基本報酬に対して0.1%上乘せの料金になります。

<加算料金>

科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		40円/1月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18円/1日
夜勤職員配置加算		24円/1日
安全対策体制加算		20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日
療養食加算		6円/1回
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		3円/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		13円/1月
排せつ支援加算(Ⅰ)		10円/1月
排せつ支援加算(Ⅱ)		15円/1月
排せつ支援加算(Ⅲ)		20円/1月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	(肺炎、尿路感染、带状疱疹、蜂窩織炎に対して投薬・検査・注射・処置を実施 /1ヶ月に7日間まで)	239円/1日
緊急時治療管理	(救急救命医療を実施した場合に算定)	518円/1日
低栄養リスク改善加算		300円/1月
再入所時栄養連携加算		200円/1回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)		100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
	入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/1回
	入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/1回
	訪問看護指示加算	300円/1回

- 介護保険の1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%、特定処遇改善加算Ⅱ)として1.7%の上乗せが加算されます。

※利用者負担割合が2割、3割の方は介護保険分の費用負担が2割、3割となります。

<食費(1日につき)>

朝食	昼食	夕食	おやつ
410円	610円	610円	105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 <small>※別途消費税が加算されます。</small>	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)
ラバーシーツ洗濯代		100円
文書料 <small>※別途消費税が加算されます。</small>	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 3000円
	診断書 (特別な検査あり)	1通 3,500円~10,000円

- 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**当施設指定の紙おむつ以外**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	50,090円	95,450円
	第2段階	63,890円	98,150円
	第3段階	71,690円	130,550円
	第4段階	101,390円	170,750円
要介護2	第1段階	51,620円	96,870円
	第2段階	65,420円	99,570円
	第3段階	73,220円	131,970円
	第4段階	102,920円	172,170円
要介護3	第1段階	53,580円	98,840円
	第2段階	67,380円	101,500円
	第3段階	75,180円	133,900円
	第4段階	104,880円	174,100円
要介護4	第1段階	55,200円	100,520円
	第2段階	69,000円	103,220円
	第3段階	76,800円	135,620円
	第4段階	106,500円	175,820円
要介護5	第1段階	56,910円	102,140円
	第2段階	70,710円	104,840円
	第3段階	78,510円	137,240円
	第4段階	108,210円	177,440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**をお持ち下さい。