# 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		
女川 茂反 	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		7 1 4 円		
要介護度 2	836円		759円		
要介護度3	898円	380円	821円	1670円	1000円
要介護度4	949円		874円		※特別な室料のみ消費 税が加算されます。
要介護度 5	1003円		9 2 5 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。

# <加算料金>

科学的介護推進体制加算		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	ノョン実施加算 (入所後3ヶ月以内)	
療養食加算		6円/1回
褥瘡マネジメント加算	(1)	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	) 状疱疹、蜂窩織炎に対して投薬・検査・注射・処置を実施/1ケ月に7日間まで)	239円/1日
緊急時治療管理	<u>(救急救命医療を実施した場合に算定)</u>	518円/1日
栄養マネジメント強化加		11円/1日
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		100円/1回
若年性認知症利用者受力		120円/1日
認知症行動・心理症状緊	<b>冬急対応加算</b> (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		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 %、特定処遇改善加算(II) として 1.7 %、介護職員等ベースアップ等支援加算として 0.8 %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
4 1 0 円	6 1 0 円	6 1 0 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 ※別途消費税が加算されます。	<b>1日1製品につき</b> 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 (はんてん等)
ラバーシーツ洗濯代	100円
文書料 ※別途消費税が加算されます。	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

- ●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
	第1段階	50,700円	96,980円
	第2段階	65,210円	9 9,6 8 0円
要介護 <b>1</b>	第3段階①	73,010円	133,660円
	第3段階②	94,310円	154,960円
	第4段階	102,730円	174,550円
	第1段階	5 2,2 4 0円	98,420円
	第2段階	66,750円	101,120円
要介護 <b>2</b>	第3段階①	74,550円	135,090円
	第3段階②	95,850円	156,390円
	第4段階	104,270円	175,980円
	第1段階	5 4,2 2 0 円	100,400円
	第2段階	68,730円	103,100円
要介護3	第3段階①	76,530円	137,070円
	第3段階②	97,830円	158,370円
	第4段階	106,240円	177,960円
	第1段階	55,840円	102,090円
	第2段階	70,350円	104,790円
要介護4	第3段階①	78,150円	138,760円
	第3段階②	9 9,4 5 0円	160,060円
	第4段階	107,870円	179,660円
	第1段階	57,570円	103,720円
	第2段階	72,080円	106,420円
要介護 5	第3段階①	79,880円	
	第3段階②	101,180円	161,690円
	第4段階	109,600円	181,280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証をお持ち下さい。