

# 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	793円	440円	717円	1730円	1000円 <small>※特別な室料のみ消費税が加算されます。</small>
要介護度 2	843円		763円		
要介護度 3	908円		828円		
要介護度 4	961円		883円		
要介護度 5	1012円		932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（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)	258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
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33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）イ	70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
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の代えて算定)	362円／1日
協力医療機関連携加算	100円／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10円／1月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円／1月
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（Ⅰ）	500円／1回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	250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等処遇改善加算Ⅱ7.1%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
450円	660円	650円	120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	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
要介護1	第1段階	16,120円	50,220円
	第2段階	67,550円	105,370円
	第3段階①	75,610円	138,850円
	第3段階②	97,620円	160,860円
	第4段階	110,330円	184,420円
要介護2	第1段階	16,120円	50,220円
	第2段階	69,100円	106,920円
	第3段階①	77,160円	140,400円
	第3段階②	99,170円	162,410円
	第4段階	111,880円	185,970円
要介護3	第1段階	16,120円	50,220円
	第2段階	71,120円	108,940円
	第3段階①	79,180円	142,420円
	第3段階②	101,190円	164,430円
	第4段階	113,900円	187,990円
要介護4	第1段階	16,120円	50,220円
	第2段階	72,760円	110,580円
	第3段階①	80,820円	144,054円
	第3段階②	102,830円	166,070円
	第4段階	115,540円	189,630円
要介護5	第1段階	16,120円	50,220円
	第2段階	74,340円	112,160円
	第3段階①	82,400円	145,640円
	第3段階②	104,410円	167,650円
	第4段階	117,120円	191,210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。