

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60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（入所時に1回限定）	20円／1回
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） <small>（入所後3ヶ月以内）</small>	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） <small>（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）</small>	239円／1日
緊急時治療管理 <small>（救急救命医療を実施した場合に算定）</small>	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）口	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 <small>（入所日～7日間まで）</small>	200円／1日
経口移行加算 <small>（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）</small>	28円／1日
経口維持加算（Ⅰ） <small>（著しい誤嚥が認められる方で、医師の指示に基づき実施）</small>	400円／1月
経口維持加算（Ⅱ） <small>（誤嚥が認められる方で、医師の指示に基づき実施）</small>	100円／1月
外泊時費用 <small>（1ヶ月に6日を限度に入所基本料金に代えて算定）</small>	362円／1日
協力医療機関連携加算（Ⅰ）	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。