

介護老人保健施設リハパークきくま 利用料金表

(入所) 「多床室(2~4人部屋)」料金

令和3年8月1日現在

単位(円)

住民税課税世帯 (第4段階)		介護保険施設 サービス費	1割負担金 ※①	食費	居住費	教養娯楽費 ※②	日用品費 ※③	合計/日	合計/30日	合計/30日 +2人部屋
1割負担	要介護1	836単位	874	1,700	450	100	250	3,374	101,220	134,220
	要介護2	910単位	951					3,451	103,530	136,530
	要介護3	974単位	1,018					3,518	105,540	138,540
	要介護4	1030単位	1,077					3,577	107,310	140,310
	要介護5	1085単位	1,134					3,634	109,020	142,020
2割負担	要介護1	836単位	1,748	1,700	450	100	250	4,248	127,440	160,440
	要介護2	910単位	1,902					4,402	132,060	165,060
	要介護3	974単位	2,036					4,536	136,080	169,080
	要介護4	1030単位	2,153					4,653	139,590	172,590
	要介護5	1085単位	2,268					4,768	143,040	176,040
3割負担	要介護1	836単位	2,621	1,700	450	100	250	5,121	153,630	186,630
	要介護2	910単位	2,853					5,353	160,590	193,590
	要介護3	974単位	3,054					5,554	166,620	199,620
	要介護4	1030単位	3,229					5,729	171,870	204,870
	要介護5	1085単位	3,402					5,902	177,060	210,060

住民税非課税世帯		介護保険施設 サービス費	1割負担金 ※①	食費	居住費	教養娯楽費 ※②	日用品費 ※③	合計/日	合計/30日	合計/30日 +2人部屋
第1段階	要介護1	836単位	874	300	0	100	250	1,524	45,720	78,720
	要介護2	910単位	951					1,601	48,030	81,030
	要介護3	974単位	1,018					1,668	50,040	83,040
	要介護4	1030単位	1,077					1,727	51,810	84,810
	要介護5	1085単位	1,134					1,784	53,520	86,520
第2段階	要介護1	836単位	874	390	370	100	250	1,984	59,520	92,520
	要介護2	910単位	951					2,061	61,830	94,830
	要介護3	974単位	1,018					2,128	63,840	96,840
	要介護4	1030単位	1,077					2,187	65,610	98,610
	要介護5	1085単位	1,134					2,244	67,320	100,320
第3段階①	要介護1	836単位	874	650	370	100	250	2,244	67,320	100,320
	要介護2	910単位	951					2,321	69,630	102,630
	要介護3	974単位	1,018					2,388	71,640	104,640
	要介護4	1030単位	1,077					2,447	73,410	106,410
	要介護5	1085単位	1,134					2,504	75,120	108,120
第3段階②	要介護1	836単位	874	1,360	370	100	250	2,954	88,620	121,620
	要介護2	910単位	951					3,031	90,930	123,930
	要介護3	974単位	1,018					3,098	92,940	125,940
	要介護4	1030単位	1,077					3,157	94,710	127,710
	要介護5	1085単位	1,134					3,214	96,420	129,420

※① 地域区分換算・・・介護保険施設サービス費 1単位=10.45円(市原市(5級地))

※② 折り紙、色鉛筆等、各レクリエーション等に使用する材料等の費用

※③ シャンプー、入浴用タオル類やおしぼり等、施設で用意するものをご利用頂く場合の費用

○端数処理の関係で多少誤差が出ます。

○2人部屋の場合は別途1,100円/日(33,000円/30日)の特別室料がかかります。

○外泊(月6日限度)された場合、外泊初日と最終日以外は上記「介護保険施設サービス費」の利用料に代えて「外泊時費用」1割負担379円、2割負担757円、3割負担1,135円(362単位)/日とします。

(在宅サービスを利用する場合は、1割負担836円、2割負担1,672円、3割負担2,508円(800単位)/日となります。)

介護老人保健施設リハパークきくま 利用料金表

(入所) 「個室」料金

令和3年8月1日現在

単位(円)

住民税課税世帯 (第4段階)		介護保険施設 サービス費	1割負担金 ※①	食費	居住費	教養娯楽費 ※②	日用品費 ※③	個室室料	合計/日	合計/30日
1割負担	要介護1	756単位	790	1,700	1,640	100	250	2,200	6,680	200,400
	要介護2	828単位	866						6,756	202,680
	要介護3	890単位	930						6,820	204,600
	要介護4	946単位	989						6,879	206,370
	要介護5	1003単位	1,049						6,939	208,170
2割負担	要介護1	756単位	1,580	1,700	1,640	100	250	2,200	7,470	224,100
	要介護2	828単位	1,731						7,621	228,630
	要介護3	890単位	1,860						7,750	232,500
	要介護4	946単位	1,977						7,867	236,010
	要介護5	1003単位	2,097						7,987	239,610
3割負担	要介護1	756単位	2,370	1,700	1,640	100	250	2,200	8,260	247,800
	要介護2	828単位	2,596						8,486	254,580
	要介護3	890単位	2,790						8,680	260,400
	要介護4	946単位	2,966						8,856	265,680
	要介護5	1003単位	3,145						9,035	271,050

住民税非課税世帯		介護保険施設 サービス費	1割負担金 ※①	食費	居住費	教養娯楽費 ※②	日用品費 ※③	個室室料	合計/日	合計/30日
第1段階	要介護1	756単位	790	300	490	100	200	2,200	4,080	122,400
	要介護2	828単位	866						4,156	124,680
	要介護3	890単位	930						4,220	126,600
	要介護4	946単位	989						4,279	128,370
	要介護5	1003単位	1,049						4,339	130,170
第2段階	要介護1	756単位	790	390	490	100	200	2,200	4,170	125,100
	要介護2	828単位	866						4,246	127,380
	要介護3	890単位	930						4,310	129,300
	要介護4	946単位	989						4,369	131,070
	要介護5	1003単位	1,049						4,429	132,870
第3段階①	要介護1	756単位	790	650	1,310	100	200	2,200	5,250	157,500
	要介護2	828単位	866						5,326	159,780
	要介護3	890単位	930						5,390	161,700
	要介護4	946単位	989						5,449	163,470
	要介護5	1003単位	1,049						5,509	165,270
第3段階②	要介護1	756単位	790	1,360	1,310	100	200	2,200	5,960	178,800
	要介護2	828単位	866						6,036	181,080
	要介護3	890単位	930						6,100	183,000
	要介護4	946単位	989						6,159	184,770
	要介護5	1003単位	1,049						6,219	186,570

※① 地域区分換算・・・介護保険施設サービス費 1単位=10.45円(市原市(5級地))

※② 折り紙、色鉛筆等、各レクリエーション等に使用する材料等の費用

※③ シャンプー、入浴用タオル類やおしぼり等、施設で用意するものをご利用頂く場合の費用

○端数処理の関係で多少誤差が出ます。

○外泊(月6日限度)された場合、外泊初日と最終日以外は上記「介護保険施設サービス費」の利用料に代えて「外泊時費用」1割負担379円、2割負担757円、3割負担1,135円(362単位) /日とします。

(在宅サービスを利用する場合は、1割負担836円、2割負担1,672円、3割負担2,508円(800単位) /日となります。)

介護老人保健施設リハパークきくま 利用料金表 (入所 別途加算)

令和3年4月1日現在

※ 地域区分 市原市(5級地) 1単位=10.45円を換算後の負担金

費 目	単位数	内 容	自己負担金※					
			1割負担		2割負担		3割負担	
			/日	/30日	/日	/30日	/日	/30日
●全入所者に加算するもの								
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が60%以上	19円	570円	38円	1,140円	57円	1,710円
栄養マネジメント強化加算	11	入所者ごとの継続的な栄養管理を強化して実施	12円	360円	23円	690円	35円	1,050円
初期加算	30	入所日から30日間	32円	960円	63円	1,890円	94円	2,820円
短期集中リハビリテーション実施加算	240	集中的にリハビリテーションを行った場合(入所後3ヶ月以内)	251円	7,530円	502円	15,060円	753円	22,590円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	10	褥瘡の発生と関連するリスクについて評価し厚生労働省に提出	11円 /月		21円 /月		32円 /月	
排せつ支援加算(Ⅰ)	10	排せつに関する評価を行ない、厚生労働省に提出、定期的に見直しを行なう	11円 /月		21円 /月		32円 /月	
自立支援促進加算	300	継続的に自立支援を行なう	314円 /月		627円 /月		941円 /月	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60	厚生労働省に情報を提出し、必要な情報を活用	63円 /月		126円 /月		189円 /月	
安全対策体制加算	20	組織的に安全対策を実施する体制が整備	21円 /月		42円 /月		63円 /月	
新型コロナウイルス感染症への対応	-	令和3年9月30日まで	施設サービス費の0.1%に相当する単位数					
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	-	介護職員の賃金改善等を実施	施設サービス費+各加算の 合計単位数の1.6%に相当する単位数					
(例) 合計単位数が30,000単位の場合 30,000単位×1.6%=480単位→1割502円			2割1,004円		3割1,505円			
●該当者のみ加算するもの								
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240	軽度の認知症であると医師が判断した者に対して入所後3ヶ月以内に集中的にリハビリテーションを行った場合(週3回限度)	251円	3,048円 /12日	502円	6,024円 /12日	753円	9,036円 /12日
療養食加算	6	医師の指示に基づく療養食を提供した場合(1食あたり)	7円	630円	13円	1,170円	19円	1,710円
経口維持加算(Ⅰ)	400	摂食機能障害を有し他職種共同で計画を作成し、食事の観察及び会議等を行い、管理栄養士が栄養管理を行った場合	418円 /月		836円 /月		1,254円 /月	
経口維持加算(Ⅱ)	100	経口維持加算(Ⅰ)を算定し、食事の観察及び会議等に歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士が加わった場合	105円 /月		209円 /月		314円 /月	
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480	特定の病名に対し、投薬、検査、注射等を行った場合(月1回、連続7日限度)	502円 /日		1,004円 /日		1,505円 /日	
若年性認知症受入加算	120	若年性認知症利用者に対し、サービス提供を行なった場合	126円 /日		251円 /日		377円 /日	
再入所時栄養連携加算	200	病院等へ入院後、再入所し、病院等の管理栄養士と連携して栄養ケア計画を策定した場合	209円 /回		418円 /回		627円 /回	
低栄養リスク改善加算	300	低栄養又はそのおそれのある入所者に対し、計画を作成、栄養管理を行った場合	314円 /回		627円 /回		941円 /回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	100	かかりつけ医に処方内容の情報提供を行なった場合	105円 /回		209円 /回		314円 /回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240	(Ⅰ)を算定し、厚生労働省に情報を提供した場合	251円 /回		502円 /回		753円 /回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100	(Ⅰ)(Ⅱ)を算定し、1種類以上減薬した場合	105円 /回		209円 /回		314円 /回	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13	(Ⅰ)の評価の結果、リスクありとされた方について褥瘡の発生がない場合	14円 /月		27円 /月		41円 /月	
排せつ支援加算(Ⅱ)	15	排せつの状態が悪化がない場合	16円 /月		32円 /月		47円 /月	
排せつ支援加算(Ⅲ)	20	排せつの状態が悪化がない場合かつ、おむつの使用ありからなしに改善している場合	21円 /月		42円 /月		63円 /月	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450	入所予定日前後に退所後生活する居宅に訪問し、サービス計画、診療方針の決定を行う	471円 /回		941円 /回		1,411円 /回	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480	入所予定日前後に退所後生活する居宅に訪問し、サービス計画、診療方針の決定にあたり、改善目標を定め、支援計画を策定	502円 /回		1,004円 /回		1,505円 /回	
地域連携診療計画情報提供加算	300	地域連携診療計画にかかる医療機関に対して情報提供を行う	314円 /月		627円 /月		941円 /月	
●退所時等支援等加算								
試行的退所時指導加算	400	試行的退所時に居宅での療養上の指導を行う	418円 /回		836円 /回		1,254円 /回	
退所時情報提供加算	500	退所後の主治医に情報提供を行う	523円 /回		1,045円 /回		1,568円 /回	
入退所前連携加算	500	入所、退所の前後に居宅介護支援事業者と連携	523円 /回		1,045円 /回		1,568円 /回	

○端数処理の関係で多少誤差が出ます。

●その他料金 ※洗濯代は180円(税抜き)のため端数処理で多少誤差がでます。

費 目	自己負担金	費 目	自己負担金
洗濯代(業者委託)	198円/日	文書作成料	実費
電気代(電化製品持込1品につき)※①	55円/日	インフルエンザ予防接種代	実費
テレビ視聴カード代(販売機設置)	1,000円/800分	電話代(公衆電話設置あり)	実費
理美容代(予約制)	実費		

※① 携帯電話充電器、髭剃り機は対象外