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4年1月1日現在

** /- (m)

										<u>単位(円)</u>					
白	民税 <u>課税</u> 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					
	要介護1	788単位	824			100		3,324	99,720	132,720					
1	要介護2	836単位	874	1,700				3,374	101,220	134,220					
割鱼	要介護3	898単位	939		450		250	3,439	103,170	136,170					
負担	要介護4	949単位	992										3,492	104,760	137,760
	要介護5	1003単位	1,049					3,549	106,470	139,470					
	要介護1	788単位	1,647	1,700	450	100		4,147	124,410	157,410					
2	要介護2	836単位	1,748					4,248	127,440	160,440					
割負	要介護3	898単位	1,877				250	4,377	131,310	164,310					
担	要介護4	949単位	1,984					4,484	134,520	167,520					
	要介護5	1003単位	2,097					4,597	137,910	170,910					
	要介護1	788単位	2,471					4,971	149,130	182,130					
3	要介護2	836単位	2,621					5,121	153,630	186,630					
割負	要介護3	898単位	2,816	1,700	450	100	250	5,316	159,480	192,480					
担	要介護4	949単位	2,976					5,476	164,280	197,280					
	要介護5	1003単位	3,145					5,645	169,350	202,350					

住	民税 <u>非課税</u> 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							
	要介護1	788単位	824					1,474	44,220	77,220							
第	要介護2	836単位	874					1,524	45,720	78,720							
1 段	要介護3	898単位	939	300	0	100	250	1,589	47,670	80,670							
階	要介護4	949単位	992					1,642	49,260	82,260							
	要介護5	1003単位	1,049					1,699	50,970	83,970							
	要介護1	788単位	824				00 250	1,934	58,020	91,020							
第	要介護2	836単位	874					1,984	59,520	92,520							
第 2 段	要介護3	898単位	939	390	370	100		2,049	61,470	94,470							
階	要介護4	949単位	992					2,102	63,060	96,060							
	要介護5	1003単位	1,049					2,159	64,770	97,770							
第	要介護1	788単位	824					2,194	65,820	98,820							
3	要介護2	836単位	874					2,244	67,320	100,320							
段	要介護3	898単位	939	650	370	100	250	2,309	69,270	102,270							
階 ①	要介護4	949単位	992												2,362	70,860	103,860
	要介護5	1003単位	1,049					2,419	72,570	105,570							
第	要介護1	788単位	824					2,904	87,120	120,120							
第3	要介護2	836単位	874					2,954	88,620	121,620							
段	要介護3	898単位	939	1,360	370	100	250	3,019	90,570	123,570							
階 ②	要介護4	949単位	992					3,072	92,160	125,160							
	要介護5	1003単位	1,049					3,129	93,870	126,870							

- ※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。
- 〇外泊(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」<u>1割負担379円、2割負担757円、3割負担1,135円(362単位)/日</u>とします。 (在宅サービスを利用する場合は、<u>1割負担836円、2割負担1,672円、3割負担2,508円(800単位)/日</u>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4年1月1日現在

甾位(四)

										単位(円)		
信	E民税 <u>課税</u> 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		
	要介護1	714単位	747						6,637	199,110		
1	要介護2	759単位	794			100			6,684	200,520		
割台	要介護3	821単位	858	1,700	1,640		250	2,200	6,748	202,440		
負担	要介護4	874単位	914					6,804	204,120			
	要介護5	925単位	967						6,857	205,710		
	要介護1	714単位	1,493	1,700	1,640		250		7,383	221,490		
2	要介護2	759単位	1,587						7,477	224,310		
割台	要介護3	821単位	1,716			100		2,200	7,606	228,180		
負担	要介護4	874単位	1,827						7,717	231,510		
	要介護5	925単位	1,934						7,824	234,720		
	要介護1	714単位	4単位 2,239				8,129	243,870				
3	要介護2	759単位	2,380					2,200	8,270	248,100		
割鱼	要介護3	821単位	2,574	1,700	1,640	100	250		8,464	253,920		
負担	要介護4	874単位	2,740								8,630	258,900
	要介護5	925単位	2,900						8,790	263,700		

住	民税 <u>非課税</u> 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
	要介護1	714単位	747						4,037	121,110
第	要介護2	759単位	794						4,084	122,520
1 段	要介護3	821単位	858	300	490	100	200	2,200	4,148	124,440
階	要介護4	874単位	914						4,204	126,120
	要介護5	925単位	967						4,257	127,710
	要介護1	714単位	747						4,127	123,810
第2段階	要介護2	759単位	794						4,174	125,220
日と	要介護3	821単位	858	390	490	100	200	2,200	4,238	127,140
階	要介護4	874単位	914						4,294	128,820
	要介護5	925単位	967						4,347	130,410
第	要介護1	714単位	747					2,200	5,207	156,210
13	要介護2	759単位	794						5,254	157,620
段階①	要介護3	821単位	858	650	1,310	100	200		5,318	159,540
階	要介護4	874単位	914						5,374	161,220
	要介護5	925単位	967						5,427	162,810
第	要介護1	714単位	747						5,917	177,510
13	要介護2	759単位	794					2,200	5,964	178,920
段	要介護3	821単位	858	1,360	1,310	100	200		6,028	180,840
段階②	要介護4	874単位	914						6,084	182,520
	要介護5	925単位	967						6,137	184,110

- ※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。

〇外泊(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 <u>割負担379円、2割負担757円、3割負担1,135円 (362単位) /日</u>とします。 (在宅サービスを利用する場合は、<u>1割負担836円、2割負担1,672円、3割負担2,508円 (800単位) /日</u>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4年1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

				1 — 1		OI 2 C 1X		// LI	
					自己負	負担金※			
費目	単位数	内 容	1書	負担	2割負担		3割負担		
△ △ ¬ = □ → □			/ 🖯	/30⊟	/8	/30⊟	/ 🖯	/30⊟	
●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					
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	
短期集中リル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	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算([)	34	在宅復帰の機能を強化した施設に該当する場合	36円	1,080円	71円	2,130円	107円	3,210円	
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		42円		63円	/月	
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 合計単位数		ス費+各加 %に相当す		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					
●該当者のみ加算するもの									
認知症短期集中リハヒ゛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	502円	6,024円 /12日	753円	9,036円	
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	836F	9/月	1,254	円 /月	
経□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	209F	9/月	314F	9 /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	9 /日	1,004	用/日	1,505	円 /月	
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	9 /日	251F	9/8	377F	9/月	
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	9 /0	418F	9 /0	627F	9 /0	
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	7 /O	209F	9 /0	314F	9 /0	
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	502F	9 /0	753F	9 /0	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100	(I)(I)を算定し、1種類以上減薬した場合	105	円 /回	209F	9 /0	314F	9 /0	
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	
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	218	3 /月	42F] /月	63F	3 /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	9 /回	941F	9 /0	1,411	円 /回	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ) 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	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 /0	
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	627F	9 /月	941F	9 /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	836F	9 /0	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	9 /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	9 /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
洗濯代(業者委託)	198円/日
電気代(電化製品持込1品につき)※①	55円/日
テレビ視聴カード代(販売機設置)	1,000円/800分
理美容代(予約制)	実費

費目	自己負担金
文書作成料	実費
インフルエンザ予防接種代	実費
電話代(公衆電話設置あり)	実費