

介護老人保健施設「川口メディケアセンターユニット型」利用料金

※料金は変更になる場合がございます。

1. 介護保険施設サービス費

介護度	基本型		在宅強化型	
	日額	月額(31日)	日額	月額(31日)
要介護1	839円	26,009円	916円	28,396円
要介護2	887円	27,497円	995円	30,845円
要介護3	955円	29,605円	1,064円	32,984円
要介護4	1,012円	31,372円	1,126円	34,906円
要介護5	1,064円	32,984円	1,181円	36,611円

※ 法定単位数に地域加算を乗じた「額」を表記しています。

2. 加算一覧

加算名	金額	加算名	金額
夜勤職員配置加算	26円 / 日	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	115円 / 月
短期集中リハビリテーション	270円 / 日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	54円 / 回
外泊時加算	379円 / 日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	54円 / 日
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	836円 / 日	緊急時治療管理	542円 / 日
ターミナルケア加算(31～45日)	76円 / 日	所定疾患施設療養費Ⅰ	250円 / 回
ターミナルケア加算(4～30日)	168円 / 日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	4円 / 月
ターミナルケア加算(2～3日)	951円 / 日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	14円 / 月
ターミナルケア加算(死亡日)	1,986円 / 日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23円 / 日
初期加算(Ⅰ)	63円 / 日	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19円 / 日
初期加算(Ⅱ)	32円 / 日	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	7円 / 日
再入所時栄養連携加算	209円 / 回	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	56円 / 月
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	471円 / 回	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	35円 / 月
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	502円 / 回	自立支援推進加算	314円 / 月
試行的退所時指導加算	418円 / 回	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	63円 / 月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	523円 / 回	安全対策体制加算	21円 / 回
退所時情報提供加算(Ⅱ)	262円 / 回	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	11円 / 月
入退所前連携加算(Ⅰ)	627円 / 回	認知症チームケア推進(Ⅱ)	126円 / 月
入退所前連携加算(Ⅱ)	418円 / 日	協力医療機関連携加算(Ⅰ)	105円 / 月
栄養マネジメント強化加算	12円 / 日	介護職員処遇改善加算Ⅰ	※1 /
経口維持加算(Ⅰ)	418円 / 月	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	※2
経口維持加算(Ⅱ)	105円 / 月		
退所時栄養情報連携加算	74円 / 月		

※1 介護職員処遇改善加算は、所定単位数に39/1000を乗じた額を算定します。

※2 介護職員等特定処遇改善加算は、所定単位数に17/1000を乗じた額を算定します。

※ 加算に関しては、施設状況、ご利用者様の状況等に応じて該当する加算を算定させていただきます。

3. 居住費・食費

居住費及び食費の料金は次のとおりです。介護保険負担限度額の認定を受けている方は認定証に記載された金額が1日の費用となります。

区分	居住費			食費	対象者
	ユニット型個室	個 室	多床室		
第1段階	880円 /日	550円 /日	0円 /日	300円 /日	世帯全員が住民税非課税で 老齢年金受給者 生活保護受給者
第2段階	880円 /日	550円 /日	430円 /日	390円 /日	世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が80万円以下
第3段階①	1,370円 /日	1,370円 /日	430円 /日	650円 /日	世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が80万円超120万円未満
第3段階②	1,370円 /日	1,370円 /日	430円 /日	1,360円 /日	世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が120万円超
第4段階	2,420円 /日	2,420円 /日	850円 /日	2,070円 /日	第1段階～第3段階に該当しない人

※1 居住費には、水道・光熱費が含まれています。

※2 食費は、朝食、昼食、おやつ、夕食の全てを含んだ金額です。

4. 実費負担一覧

項 目	金 額	項 目	金 額
日用品費	別表のとおり	特別室の室料	3,300円 / 日
教養娯楽費	実費	個人専用の家電の電気代	200円 / 月
私物洗濯代	実費	コピー代(モノクロ・A4)	20円 / 枚
健康管理費	実費	死亡診断書	5,500円 / 枚
理美容代	実費	入所及び入所期間証明書	2,200円 / 枚
嗜好品(菓子等)	実費	普通診断書(その他診断書)	3,300円 / 枚
希望食	実費	各種証明書	3,300円 / 枚

※ 上記の「実費負担一覧」については、ご利用者様の同意のもと、個別に提供させていただくものであり、全てのご利用者様に対して一律に提供し、その費用を画一的に徴収するものではありません。

※ 教養娯楽費(クラブ活動費)は、フラワーアレンジメントの花代、習字の筆や硯等の材料費等をご負担いただきます

※ 特別室の室料について、A310、B310、C310、D310(4室)の個室ご利用に際し、ご負担いただきます。

◇ ご利用料金は、月毎にまとめて請求させていただきます。

(重要事項説明書:7. サービス利用料金(5)利用料金のお支払方法 参照)

◇ お支払いは、ご指定の金融機関口座からの引き落としとなります。