

利 用 料 ①(介護老人保健施設 ふるさとの家)

(H30.8.1現在)

1. 施設サービス費

施設基本サービス費(基本型)	負担割合:1割	
	従来型個室	多床室
要介護1	746 円/日	824 円/日
要介護2	794 円/日	875 円/日
要介護3	859 円/日	940 円/日
要介護4	915 円/日	995 円/日
要介護5	969 円/日	1051 円/日
夜勤職員配置加算	26 円/日	
口腔衛生管理体制加算	32 円/月	
口腔衛生管理加算	97 円/月	
栄養マネジメント加算	15 円/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅰイ)	20 円/日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	3.9%	
療養食加算	7 円/食	
認知症ケア加算	82 円/日	
短期集中リハビリテーション実施加算	257 円/回	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	257 円/回	週3日限度
経口移行加算	30 円/回	
経口維持加算(Ⅰ)	428 円/月	
経口維持加算(Ⅱ)	107 円/月	
初期加算	32 円/回	入所日から30日
外泊時加算	387 円/回	月6日限度
所定疾患施設療養費Ⅰ	251 円/回	月7回限度
所定疾患施設療養費Ⅱ	508 円/回	月7回限度
入所前後訪問指導加算Ⅰ2	481 円/回	1回限度
試行的退所時指導加算	428 円/回	1回限度
退所時情報提供加算	534 円/回	1回限度
退所前連携加算	534 円/回	1回限度
再入所時栄養連携加算	428 円/回	1回限度
低栄養リスク改善加算	300 円/月	
かかりつけ医連携調整加算	134 円/回	1回限度
褥創マネジメント加算	11 円/回	3月に1回
排せつ支援加算	107 円/月	

2. 食費 1日 1,380円 (但し、世帯の所得に応じて減額措置があります。)

負担限度額・第1段階	300	(円/日)
負担限度額・第2段階	390	
負担限度額・第3段階	650	

3. 居住費

従来型個室 1日 1,310円

負担限度額・第1段階	490	(円/日)
負担限度額・第2段階	490	

多床室 1日 370円

負担限度額・第1段階	0	(円/日)
------------	---	-------

4. 理美容代 実費

5. 洗濯代 1カ月 7,560円(税込) ※月途中での入退所は日割りにて計算します。(270円/日)

6. 電気代 (日額×日数)

テレビ	50円
ラジオ	30円

利 用 料 ②(介護老人保健施設 ふるさとの家)

(H30.8.1現在)

1. 施設サービス費

施設基本サービス費(基本型)	負担割合:2割		負担割合:3割	
	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室
要介護1	1491 円/日	1647 円/日	2237 円/日	2471 円/日
要介護2	1588 円/日	1750 円/日	2381 円/日	2625 円/日
要介護3	1718 円/日	1880 円/日	2577 円/日	2820 円/日
要介護4	1829 円/日	1989 円/日	2743 円/日	2983 円/日
要介護5	1938 円/日	2102 円/日	2907 円/日	3153 円/日
夜勤職員配置加算	52 円/日		77 円/日	
口腔衛生管理体制加算	65 円/月		97 円/月	
口腔衛生管理加算	193 円/月		289 円/月	
栄養マネジメント加算	30 円/日		45 円/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅰイ)	39 円/日		58 円/日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	3.9%		3.9%	
療養食加算	13 円/食		20 円/食	
認知症ケア加算	163 円/日		244 円/日	
短期集中リハビリテーション実施加算	513 円/回		769 円/回	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	513 円/回	週3日限度	769 円/回	週3日限度
経口移行加算	60 円/回		90 円/回	
経口維持加算(Ⅰ)	855 円/月		1282 円/月	
経口維持加算(Ⅱ)	214 円/月		321 円/月	
初期加算	65 円/回	入所日から30日	97 円/回	入所日から30日
外泊時加算	774 円/回	月6日限度	1160 円/回	月6日限度
所定疾患施設療養費Ⅰ	502 円/回	月7回限度	753 円/回	月7回限度
所定疾患施設療養費Ⅱ	1015 円/回	月7回限度	1522 円/回	月7回限度
入所前後訪問指導加算Ⅰ2	962 円/回	1回限度	1442 円/回	1回限度
試行的退所時指導加算	855 円/回	1回限度	1282 円/回	1回限度
退所時情報提供加算	1068 円/回	1回限度	1602 円/回	1回限度
退所前連携加算	1068 円/回	1回限度	1602 円/回	1回限度
再入所時栄養連携加算	855 円/回	1回限度	1282 円/回	1回限度
低栄養リスク改善加算	641 円/月		962 円/月	
かかりつけ医連携調整加算	267 円/回	1回限度	401 円/回	1回限度
褥創マネジメント加算	22 円/回	3月に1回	33 円/回	3月に1回
排せつ支援加算	214 円/月		321 円/月	

2. 食費 1日 1,380円 (但し、世帯の所得に応じて減額措置があります。)

負担限度額・第1段階	300	(円/日)
負担限度額・第2段階	390	
負担限度額・第3段階	650	

3. 居住費

従来型個室 1日 1,310円

負担限度額・第1段階	490	(円/日)
負担限度額・第2段階	490	

多床室 1日 370円

負担限度額・第1段階	0	(円/日)
------------	---	-------

4. 理美容代 実費

5. 洗濯代 1カ月 7,560円(税込) ※月途中での入退所は日割りにて計算します。(270円/日)

6. 電気代 (日額×日数)

テレビ	50円
ラジオ	30円

利 用 料
(グループホーム ふれあいの家)

(H30.8.1現在)

1. 施設サービス費

施設基本サービス費	負担割合:1割	負担割合:2割	負担割合:3割
要支援2	794 円/日	1588 円/日	2381 円/日
要介護1	798 円/日	1596 円/日	2394 円/日
要介護2	836 円/日	1671 円/日	2506 円/日
要介護3	861 円/日	1722 円/日	2583 円/日
要介護4	878 円/日	1756 円/日	2634 円/日
要介護5	895 円/日	1790 円/日	2685 円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰイ)	20 円/日	39 円/日	58 円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	11.1%	11.1%	11.1%
医療連携体制加算Ⅰ	42 円/日	84 円/日	125 円/日
入院時費用(月6日限度)	263 円/日	526 円/日	789 円/日
生活機能向上連携加算	214 円/月	428 円/月	641 円/月
口腔衛生管理体制加算	33 円/月	65 円/月	97 円/月
栄養スクリーニング加算(6月に1回)	6 円/回	11 円/回	17 円/回
若年性認知症入所者受入加算	129 円/日	257 円/日	385 円/日
退居時相談援助加算(1回限度)	428 円/回	855 円/回	1282 円/回
夜間支援体制加算(Ⅰ)	54 円/回	107 円/回	161 円/回
夜間支援体制加算(Ⅱ)	27 円/回	54 円/回	81 円/回
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4 円/回	7 円/回	10 円/回
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5 円/回	9 円/回	13 円/回
初期加算(入居日より30日間)	32 円/回	65 円/回	97 円/回

※ 利用者が法定代理受領サービスを利用できないことにより償還払いとなる場合は、一旦、全額自己負担となる場合があります。

2. 家賃 1ヵ月 45,000円

※月途中での入退所については日割りにて計算します。(1,500円/日)

3. 食費 (日額×日数) ※日数には入院、外泊などで利用されなかった日は含まれません。
1日 1,100円

4. 水道光熱費 (日額×日数) ※日数には入院、外泊などで利用されなかった日は含まれません。
1日 500円

5. 施設より提供する日用品(トイレトペーパー、石鹸、シャンプー等)以外に、個人的に購入を希望される場合は、実費負担とさせていただきます。

6. その他、理美容代等は実費負担とさせていただきます。