

## スカイバード 介護老人保健施設サービス利用料金表

### (1日当りの基本料金)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室利用の方	863円	911円	979円	1036円	1087円
多床室利用の方	942円	994円	1062円	1118円	1171円

※基本料金には、『夜勤職員配置加算』、『サービス提供体制強化加算(Ⅰ)』、『在宅復帰・療養支援機能加算(Ⅰ)』、『栄養マネジメント強化加算』を含みます。

※サービス内容によって別途加算される場合があります。(別紙加算料金一覧参照)

※被爆者健康手帳保持者は、自己負担が不要です。

※おむつ代は、上記負担額に含まれます。

※介護負担割合証が、2割負担の場合は基本料金×2、3割負担の場合は基本料金×3の金額となります。

### (1日当りの居住費・食費)

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
個室の場合	550円	550円	1370円	1370円	2110円
多床室の場合	0円	430円	430円	430円	510円
食費	300円	390円	650円	1360円	1650円

※負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している段階の負担額とします。

※二人部屋については、特別な室料として多床室に180円が加算されます。

### (日用品費)ご希望の方へ、日常生活で使用する生活用品の費用です。(1日当たり110円)

品目	金額	月額	品目	金額	月額
入浴用タオルセット	220円(月/8回分)	1760円	口腔ケア用品※	550円(月/1セット)	550円
おしぼり	22円(月/30枚)	660円	ティッシュペーパー	110円(月/2箱)	220円
綿棒	11円(月/10本)	110円			

※口腔ケア用品(歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯洗浄剤、口腔ケア用スポンジ)

### (その他の料金項目) 該当者のみ

項目名	料金	備考
電気料金(テレビ,電気毛布,あんか)	50円/日	電化製品一点につき(テレビ、電気毛布等)
電気料金(その他)	1kwh×30円/日	要相談
洗濯代	1ネット440円	手洗い(セーター・靴・クッション)は一点につき440円
診断書等文書料	10000円程度	死亡診断書等
予防接種料	実費	11月頃予定(希望者のみ)
歯科検診	2000円	年1回、歯科検診を行います。
理美容料	実費	
緊急対応時交通費(帰路)	実費	
活動材料費	実費	
その他個人で必要な物品	実費	嗜好品・栄養食品・介護用品・歯科往診 等

1ヶ月分のご利用料を月ごとにまとめて計算し、翌月の初めに請求書を送付させていただき、その月の27日にご指定の銀行(郵便局)の口座より引落をさせていただきます。

(加算料金一覧)

加算項目	金額	加算項目	金額
初期加算(Ⅰ)/日	63円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/日	270円
初期加算(Ⅱ)/日	32円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/日	209円
自立支援促進加算/月	314円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/日	251円
外泊加算/日	379円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/日	126円
外泊加算(在宅サービス利用)/日	836円	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)/月	56円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	471円	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)/月	35円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	502円	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ/回	147円
退所時情報提供加算(Ⅰ)/回	523円	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ/回	74円
退所時情報提供加算(Ⅱ)/回	250円	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)/回	251円
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	627円	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)/回	105円
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	418円	認知症行動・心理症状緊急対応加算/日	209円
試行的退所時指導加算/回	418円	協力医療機関連携加算(R7.3月まで)/月	105円
排泄支援加算(Ⅰ)/月	11円	協力医療機関連携加算(R7.4月から)/月	53円
排泄支援加算(Ⅱ)/月	16円	所定疾患施設療養費(Ⅱ)/日	502円
排泄支援加算(Ⅲ)/月	21円	緊急時治療管理/日	542円
安全対策体制加算/回	21円	ターミナルケア加算 死亡日以前31~45日/日	76円
経口維持加算(Ⅰ)/月	418円	死亡日以前4~30日/日	168円
経口維持加算(Ⅱ)/月	105円	死亡日以前2~3日/日	951円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	63円	死亡日/日	1986円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	115円	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)/月	11円
療養食加算/回	7円	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/月	6円
再入所栄養連携加算/回	209円	新興感染症等施設療養費/日	251円
退所時栄養情報連携加算/回	74円	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)/月	157円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	4円	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)/月	126円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	14円	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)/月	※1
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)/月	105円		
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月	11円		

サービス内容によって、加算される場合があります。

介護負担割合証が2割負担の場合、加算料金×2、3割負担の場合、加算料金×3の金額となります。

※1 1ヶ月分の介護サービス費×0.075×10.45×0.1