

ナーシングセンターひまわり利用料金表

※この料金表は概算の料金です。

○多床室入所の場合【基本的な料金プラン】(1日分) 第4段階課税世帯の場合

	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付	基本部分	788円	836円	898円	949円	1,003円
介護 給付外	食費	1,512円				
	居住費	377円				
合計/日		2,677円	2,725円	2,787円	2,838円	2,892円
31日の場合		82,987円	84,475円	86,397円	87,978円	89,652円

※上記に加えて、以下の必要な加算、実費負担額が加わります。※表示額は1割負担分です。

※2割負担の方は上記額に2を、3割負担の方は上記額に3を、それぞれ乗じた金額となります。

【加算内容】(1日又は1回の料金で表示してあります)

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	所定疾患施設療養費	(Ⅰ)239円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日		(Ⅱ)480円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ)100円
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	22円/日		(Ⅱ)240円
認知症ケア加算	76円/日		(Ⅲ)100円
短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)3円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日		(Ⅱ)4円/日
若年性認知症入所者受入加算	120円/日	排せつ支援加算	(Ⅰ)10円/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34円/日		(Ⅱ)15円/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46円/日		(Ⅲ)20円/月
外泊時費用(月に6回を限度)	362円/日	褥瘡マネジメント加算	3円/月
外泊時に在宅サービスを利用した場合	800円/日		13円/日
ターミナルケア加算	1650円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日
	820円/日		※7日を限度
	160円/日	認知症情報提供加算	350円
日数に応じて、※最大45日	80円/日	地域連携診療計画情報提供加算	300円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位/月	入所前後訪問指導加算	(Ⅰ)450円
栄養マネジメント強化加算	11円/日		(Ⅱ)480円
初期加算	30円/日	試行的退所時指導加算	400円
自立支援促進加算	300円/月	退所時情報提供加算	500円
再入所時栄養連携加算	200円/回	入退所前連携加算(Ⅰ)	600円
経口移行加算	28円/日	入退所前連携加算(Ⅱ)	400円
経口維持加算	(Ⅰ)400円/月	訪問看護指示加算	300円/回
	(Ⅱ)100円/月	科学的介護推進体制加算	(Ⅰ)40円/月
口腔衛生管理加算	(Ⅰ)90円/月		(Ⅰ)90円/月
	(Ⅱ)110単位/月	安全対策体制加算	20円
療養食加算	8円/食	介護職員処遇改善加算	所定単位数×3.9%
療養食加算	8円/食	介護職員等特定処遇改善加算	所定単位数×2.1%
緊急時治療管理加算	518円/日	感染症又は災害発生を理由とする加算	所定単位数×3.0%

【実費負担費用】（食費・居住費は除きます）

項目	金額	項目	金額
日常生活費（バスタオル、シャンプー等）	110円/日	理美容代	実費
クラブ活動費	実費	私物の洗濯代（別契約）	実費相当額
各種書類作成料金	1,100～5,500円	電気使用料/1日（種類あり別契約）	52円

●**居住費・食費の負担軽減を受けるためには「介護保険負担限度額認定証」が必要です。**「介護保険負担限度額認定証」は、世帯全員が市民税非課税の方、生活保護受給者の方が対象となりますので該当される方は最寄りの市役所にお問い合わせ下さい。認定後交付された「認定証」は施設に提示してください。