

介護老人保健施設 かまくら 利用料金表

入所サービス

★ 多床室

単位:円 平成28年5月より

要介護度		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		摘要
負担割合		1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割	
施設サービス費	1日	821	1,641	872	1,743	937	1,874	992	1,983	1,048	2,096	施設サービス計画に基づき、 医学的管理・看護のもと、 介護やリハビリテーション等 その他必要なサービス を提供します。
居住費	1日	600										建築費用や水光熱費から算定
食費	1日	1,660(朝食:440、昼食:700、夕食:520)										朝食7時30分、昼食12時、夕食18 時に召し上がって頂きます。

※上記の自己負担額は、消費税の課税対象ではありません。

1日あたり 基本料金	1割	3,081	3,132	3,197	3,252	3,308	
	2割	3,901	4,003	4,134	4,243	4,356	
1ヶ月(30日) あたり計	1割	92,430	93,960	95,910	97,560	99,240	
	2割	117,030	120,090	124,020	127,290	130,680	

★ 個室

単位:円 平成28年5月より

要介護度		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		摘要
負担割合		1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割	
施設サービス費	1日	743	1,485	791	1,581	856	1,711	911	1,822	966	1,931	施設サービス計画に基づき、 医学的管理・看護のもと、 介護やリハビリテーション等 その他必要なサービス を提供します。
居住費	1日	1,970										建築費用や水光熱費から算定
食費	1日	1,660(朝食:440、昼食:700、夕食:520)										朝食7時30分、昼食12時、夕食18 時に召し上がって頂きます。
個室代	1日	1,080										3・4階のみ(2階個室を除く)

※上記の自己負担額は、消費税の課税対象ではありません。

1日あたり 基本料金	1割	5,453	5,501	5,566	5,621	5,676	
	2割	6,195	6,291	6,421	6,532	6,641	
1ヶ月(30日) あたり計	1割	163,590	165,030	166,980	168,630	170,280	
	2割	185,850	188,730	192,630	195,960	199,230	

介護老人保健施設 かまくら 利用料金表

★その他 加算料金

単位:円 平成28年4月より

負担割合		1割	2割	摘要
初期加算	1日	32	64	入所後30日に限ります。
短期集中 リハビリテーション実施加算	1日	257	513	入所後3ヶ月以内にリハビリをおこなった場合
認知症短期集中 リハビリテーション実施加算	1日	257	513	軽度の認知症の方で入所後3ヶ月以内に集中的リハビリをおこなった場合
認知症ケア加算	1日	82	163	認知症専門棟ご利用の方に限ります
栄養マネジメント加算	1日	15	30	栄養ケア計画を作成し、栄養管理をおこないます。
経口移行加算	1日	30	60	該当者のみ
経口維持加算Ⅰ	1月	428	855	該当者のみ
経口維持加算Ⅱ	1月	107	214	該当者のみ
外泊時費用	1日	387	774	1ヶ月につき6日が限度となります
療養食加算	1日	20	39	該当者のみ
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日	20	39	介護職員の総数の50%が介護福祉士の資格保持者である場合
ターミナルケア加算11	1日	171	342	医師が医学的知見に基づき、回復する見込みがないと判断した利用者様で、入所者様やご家族様から同意を得て、計画が作成されている。また、随時説明をさせていただいた場合、加算させていただきます。 (お亡くなりになられた日によって加算額が異なります。)
ターミナルケア加算21	1日	876	1,752	
ターミナルケア加算31	1日	1,763	3,525	
夜勤職員配置加算	1日	26	52	夜勤帯において介護職員および看護職員を基準の人数以上配置している場合。
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	1日	29	58	在宅復帰者の割合に応じ算定(在宅復帰率30%以上)
入所前後訪問指導加算Ⅰ2	1回	481	962	入所前に入所者の居宅を訪問し、早期退所に向けた施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合、並びに地域連携診療計画に係る医療機関から利用者を受け入れた場合。
退所前後訪問指導加算2	1回	492	983	退所前後に施設職員の訪問指導を受けた場合
退所時指導加算	1回	428	855	退所前に退所に向けて指導をした場合
退所時情報提供加算	1回	534	1,068	退所後の主治医への診療情報提供をさせていただいた場合
退所前連携加算	1回	534	1,068	退所前に指定居宅支援事業者への情報提供をさせていただいた場合
老人訪問看護指示加算	1回	321	641	退所後、訪問リハビリが必要な場合に主治医への情報提供をさせていただいた場合
所定疾患施設療養費1	1日	326	652	所定疾患(肺炎・尿路感染・带状疱疹)について、投薬、検査、注射、処置等をおこなった場合(7日間を限度とします)
緊急時治療管理1	1日	546	1,092	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理を行った場合(投薬・検査・注射・処置等)
口腔衛生管理体制加算	1月	32	64	厚労省の示す基準を満たしている場合
口腔衛生管理加算	1月	118	235	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が月4回以上口腔ケアを行った場合
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1日	ご利用単位により異なります		厚労省の示す基準を満たしている場合
認知症緊急対応加算1	1日	214	428	認知症の行動・心理症状が認められ、緊急に施設への入所が必要であると判断され、入所された場合。
普段着セット	1日	410	410	レンタル着を利用される方に限られます
私物洗濯代	1日	162	162	業者洗濯を希望される方に限られます
理美容代・金太郎(第1.3火曜日)	1回	1,550	1,550	ご希望の方はお申し出ください。(パーマ・カラーは別料金)
理美容代・カットハウスカエ(第2.4木曜日)	1回	1,550	1,550	ご希望の方はお申し出ください。(パーマ・カラーは別料金)

※上記の加算は消費税の課税対象ではありません。