

介護老人福祉施設 玉成苑 料金表

平成30年8月1日現在

1、介護サービス費(1日あたりの金額)

| | 項目 | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 内容 |
|---------------|-----------------|---------|--------|--------|--|--|
| ① | 要介護1 | 636 | 665円 | 1,330円 | 1,994円 | ユニット型介護老人福祉施設サービス費(Ⅰ) 要介護度に応じた基本額が設定されています。 |
| | 要介護2 | 703 | 735円 | 1,470円 | 2,204円 | |
| | 要介護3 | 776 | 811円 | 1,622円 | 2,433円 | |
| | 要介護4 | 843 | 881円 | 1,762円 | 2,643円 | |
| | 要介護5 | 910 | 951円 | 1,902円 | 2,853円 | |
| ② | 日常生活継続支援加算(Ⅱ) | 46 | 48円 | 96円 | 144円 | 新規入居者のうち認知症の方の割合が65%以上、かつ、介護職員の中の介護福祉士を、常勤換算方法で、入居者数6名に対し1名以上の割合で配置しています。 |
| | 夜勤職員配置加算(Ⅱ)口 | 18 | 19円 | 38円 | 57円 | 夜勤時間帯の介護職員について、基準で定められている介護職員の数よりも1名以上多い介護職員を配置しています。 |
| | 看護体制加算Ⅰ口 | 4 | 5円 | 9円 | 13円 | 常勤の看護師を1名以上配置しています。 |
| | 看護体制加算Ⅱ口 | 8 | 9円 | 17円 | 25円 | 看護職員を、常勤換算方法で、入居者数25名に対し1名以上の割合で配置するとともに、夜間における連絡・対応体制をとっています。 |
| | 栄養マネジメント加算 | 14 | 15円 | 30円 | 44円 | 常勤の管理栄養士が栄養ケア計画に従い、個別に栄養管理を行います。 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | | | | | 介護職員の賃金改善分として、【①+②+③(状態に応じて)】×0.083を計算した単位数が加算されます。 |
| ③ | 初期加算 | 30 | 32円 | 63円 | 94円 | 入居した日から起算して30日間、または、30日を超える入院の後に再入居した場合に加算されます。 |
| | 個別機能訓練加算 | 12 | 13円 | 25円 | 38円 | 機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し、個別機能訓練計画に基づく機能訓練指導を行った場合に、加算されます。 |
| | 療養食加算 | 6単位/回 | 7円 | 13円 | 19円 | 管理栄養士等に管理された適切な療養食を提供した場合に加算されます。(1回につき6単位) |
| | 経口維持加算(Ⅰ)1ヶ月あたり | 400 | 418円 | 836円 | 1,254円 | 管理栄養士が継続して経口による食事の摂取を進めるための特別な栄養管理を行った場合に加算されます。 |
| | 若年性認知症入所者受入加算 | 120 | 126円 | 251円 | 377円 | 若年性認知症の方を受入れ、ニーズ等に対応したサービスを提供した場合に加算されます。 |
| | 看取り介護加算Ⅰ(1日につき) | | | | | |
| | ご逝去日以前4日から30日 | 144 | 151円 | 301円 | 452円 | 医師が終末期にあると判断をし、看取り介護を行った場合に加算されます。ただし、退所した日の翌日からご逝去日までの間は算定しません。 |
| | ご逝去日の前日及び前々日 | 680 | 711円 | 1,422円 | 2,132円 | |
| | ご逝去日当日 | 1,280 | 1,338円 | 2,676円 | 4,013円 | |
| | 外泊時加算 | 246 | 257円 | 514円 | 771円 | 外泊、病院等へ入院した場合、1か月に6日を限度に加算されます。 |
| | 生活機能向上連携加算 | 100単位/月 | 105円 | 209円 | 314円 | 訪問リハビリテーション等を実施している外部事業所と連携し、共同で個別機能訓練計画を作成し、機能訓練を実施した場合に算定されます。(個別機能訓練加算を算定していない場合は200単位) |
| 褥瘡マネジメント加算 | 10単位/月 | 11円 | 21円 | 32円 | 褥瘡の発生を予防するため、褥瘡の発生と関連の強い項目について、定期的な評価を実施し、その結果に基づき計画的に管理した場合に算定されます。 | |
| 排せつ支援加算 | 100単位/月 | 105円 | 209円 | 314円 | 排泄に介護を要する入居者に対し、多職種が協働して原因等についての分析を行い、分析結果を踏まえた支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合に加算されます。 | |
| 低栄養リスク改善加算 | 300単位/月 | 314円 | 627円 | 941円 | 低栄養リスクの高い入居者に対して、多職種が協働して低栄養状態を改善するための計画を作成し、この計画に基づき、定期的に食事の観察を行い、当該入居者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた栄養・食事調整等を行うなど、低栄養リスクの改善を実施した場合に算定されます。(入所日から6ヶ月以内) | |

☆ ①②はすべての方に加算されます。

③は状況等に応じて個別に加算されます。

負担割合の1割・2割については「介護保険負担割合証」をご確認ください。

2、食費・居住費(1日あたりの金額)

| | | | | | |
|------------|------|------|------|--------|---------------------------------------|
| 食事に係る自己負担額 | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階 | 1食あたりの金額(朝食400円・昼食475円・おやつ80円・夕食475円) |
| | 300円 | 390円 | 650円 | 1,430円 | |

| | | | | | |
|------------|---------|------|------|--------|--------|
| 居室に係る自己負担額 | ユニット型個室 | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階 |
| | | 820円 | 820円 | 1,310円 | 2,630円 |

3、介護保険外の費用(その他のサービス)

| 項目 | 金額 | 内容 |
|----------|----------------------|--|
| 貴重品管理費 | 1か月 1,000円 | 保険証等・印鑑・預かり金等を保管管理します。 |
| 日用品費 | 実費 | 原則、ご家族で必要な日用品を揃えていただきます。 |
| 健康管理費 | 実費 | インフルエンザ予防接種等に係る費用をいただきます。 |
| 医療材料費 | 実費 | 特別な疾病にかかる医療材料のうち、医療保険の対象とならないものについては費用をご負担いただきます。 |
| 教養娯楽費 | 材料実費 | 個別に希望するクラブ活動に参加した場合に実費をいただきます。 |
| 理美容代 | カット 1,940円 | 利用時にいただきます。 |
| | パーマ 5,720円 | |
| 家電持込使用料 | 1日(1台につき) 10円 | ご入居者所有の家電製品を室内で使用する場合、ご負担いただきます。 |
| クリーニング代 | 実費 | 施設の洗濯機で洗濯できない物に関しては、外注のクリーニング代をいただきます。 |
| 通院送迎費 ☆1 | 1kmあたり 20円 | 協力医療機関よりも遠方の医療機関への入院や受診について、施設の車両で送迎した場合にいただきます。 |
| | 高速道路・有料駐車場 実費 | |
| | 18:00~9:00まで ☆2 実費 | |
| 外出等の付添い費 | 交通費 実費 | ご入居者の希望・選択に基づく依頼により当施設職員が付き添う場合、交通費の実費と付添いにかかる費用をいただきます。 |
| | 付き添い費(1時間あたり) 2,000円 | |

☆1 通院送迎費について:当施設の協力医療機関である横須賀共済病院(4.75km)を超える距離につきましては、1kmあたり20円がかかります。

| 送迎代が無料となる医療機関 | 送迎代が実費となる医療機関(片道の金額) |
|---------------------------------------|------------------------|
| 横須賀共済病院、木原整形外科医院、森戸海岸三浦クリニック、横浜南共済病院 | 金沢病院、衣笠病院 20円 |
| うわまち病院、聖ヨゼフ病院、湘南病院、神奈川歯科大、汐入メンタルクリニック | 若草病院、金沢文庫病院、いそがい眼科 40円 |
| 里見腎泌尿器科、田浦内科クリニック、秋澤医院、黒坂医院、横須賀中央眼科 | こじま脳神経外科 60円 |
| ザ・タワーくまさん整形外科、ふくおか泌尿器科、金丸皮膚科、横須賀自衛隊病院 | 横浜市大病院 80円 |
| ナーブケアクリニック、こうの耳鼻咽喉科、佐々木Kクリニック、ながおか皮膚科 | よこすか浦賀病院 100円 |
| 救急医療センター、上野眼科、すぎもとクリニック、若松クリニック 等 | 久里浜医療センター 200円 |

☆2 勤務時間外や夜間帯(概ね18:00~9:00の間)に緊急受診する場合又は医療機関から帰苑することとなった場合には、通院送迎費を実費(1回2,000円)にていただきます。

なお、医療機関から帰苑する場合、状況により施設の車両が使用できない時には、外部事業所の車両を使用させていただくことがあります。(有料)

1ヶ月(31日間)の費用の目安

| 負担割合証 1割の方 | | | | | |
|------------|----|---------|-------|---------|----------|
| 介護度 | 段階 | 基本サービス費 | 加算額 | 食費・居住費 | 合計 |
| 要介護1 | 1 | 20,615 | 4,867 | 34,720 | ¥60,202 |
| | 2 | | | 37,510 | ¥62,992 |
| | 3 | | | 60,760 | ¥86,242 |
| | 4 | | | 125,860 | ¥151,342 |
| 要介護2 | 1 | 22,785 | 5,053 | 34,720 | ¥62,558 |
| | 2 | | | 37,510 | ¥65,348 |
| | 3 | | | 60,760 | ¥88,598 |
| | 4 | | | 125,860 | ¥153,698 |
| 要介護3 | 1 | 25,141 | 5,270 | 34,720 | ¥65,131 |
| | 2 | | | 37,510 | ¥67,921 |
| | 3 | | | 60,760 | ¥91,171 |
| | 4 | | | 125,860 | ¥156,271 |
| 要介護4 | 1 | 27,311 | 5,425 | 34,720 | ¥67,456 |
| | 2 | | | 37,510 | ¥70,246 |
| | 3 | | | 60,760 | ¥93,496 |
| | 4 | | | 125,860 | ¥158,596 |
| 要介護5 | 1 | 29,481 | 5,611 | 34,720 | ¥69,812 |
| | 2 | | | 37,510 | ¥72,602 |
| | 3 | | | 60,760 | ¥95,852 |
| | 4 | | | 125,860 | ¥160,952 |

| 負担割合証 2割の方 | | | | | |
|------------|----|---------|--------|---------|----------|
| 介護度 | 段階 | 基本サービス費 | 加算額 | 食費・居住費 | 合計 |
| 要介護1 | 4 | 41,230 | 9,703 | 125,860 | ¥176,793 |
| 要介護2 | 4 | 45,570 | 10,106 | 125,860 | ¥181,536 |
| 要介護3 | 4 | 50,282 | 10,509 | 125,860 | ¥186,651 |
| 要介護4 | 4 | 54,622 | 10,819 | 125,860 | ¥191,301 |
| 要介護5 | 4 | 58,962 | 11,222 | 125,860 | ¥196,044 |

| 負担割合証 3割の方 | | | | | |
|------------|----|---------|--------|---------|----------|
| 介護度 | 段階 | 基本サービス費 | 加算額 | 食費・居住費 | 合計 |
| 要介護1 | 4 | 61,814 | 11,746 | 125,860 | ¥199,420 |
| 要介護2 | 4 | 68,324 | 12,286 | 125,860 | ¥206,470 |
| 要介護3 | 4 | 75,423 | 12,875 | 125,860 | ¥214,158 |
| 要介護4 | 4 | 81,933 | 13,414 | 125,860 | ¥221,207 |
| 要介護5 | 4 | 88,443 | 13,957 | 125,860 | ¥228,260 |

☆ 概算表となりますので、おおよその金額となります。(1単位:10.45円)
 概算表には「3、その他のサービス」が含まれていませんので、おおよそ別途3,000~5,000円の負担が必要となります。