

短期入所サービス

<基本サービス費>

負担限度	部屋	介護度	保険内		居住費・食費		保険外	1日合計	
			介護保険サービス費 ※1		食費 **	居住費	おやつ		
1 割 負 担	第3段階 ※2	②	2・4人	1	¥1,017	¥1,300	¥430	¥100	¥2,847
				2	¥1,101				¥2,931
				3	¥1,171				¥3,001
				4	¥1,234				¥3,064
				5	¥1,298				¥3,128
		個室	1	¥928	¥1,300	¥1,370	¥100	¥3,698	
			2	¥1,008				¥3,778	
			3	¥1,078				¥3,848	
			4	¥1,143				¥3,913	
			5	¥1,204				¥3,974	
	第2段階 ※2	①	2・4人	1	¥1,017	¥1,000	¥430	¥100	¥2,547
				2	¥1,101				¥2,631
				3	¥1,171				¥2,701
				4	¥1,234				¥2,764
				5	¥1,298				¥2,828
		個室	1	¥928	¥1,000	¥1,370	¥100	¥3,398	
			2	¥1,008				¥3,478	
			3	¥1,078				¥3,548	
			4	¥1,143				¥3,613	
			5	¥1,204				¥3,674	
第1段階 ※2	市民税世帯非課税で合計所得と課税年金収入の合計が年80万円以下の方	2・4人	1	¥1,017	¥600	¥430	¥100	¥2,147	
			2	¥1,101				¥2,231	
			3	¥1,171				¥2,301	
			4	¥1,234				¥2,364	
			5	¥1,298				¥2,428	
	高齢福祉年金受給者 生活保護受給者	個室	1	¥928	¥600	¥550	¥100	¥2,178	
			2	¥1,008				¥2,258	
			3	¥1,078				¥2,328	
			4	¥1,143				¥2,393	
			5	¥1,204				¥2,454	
第1段階 ※2	2・4人	1	¥1,017	¥300	¥0	¥100	¥1,417		
		2	¥1,101				¥1,501		
		3	¥1,171				¥1,571		
		4	¥1,234				¥1,634		
		5	¥1,298				¥1,698		
	個室	1	¥928	¥300	¥550	¥100	¥1,878		
		2	¥1,008				¥1,958		
		3	¥1,078				¥2,028		
		4	¥1,143				¥2,093		
		5	¥1,204				¥2,154		

医療法人岡谷会 介護老人保健施設 やくしの里 利用料一覧表

短期入所サービス

<基本サービス費>

負担限度	部屋	介護度	保険内		居住費・食費		保険外	1日合計	
			介護保険サービス費 ※1		食費 **	居住費	おやつ		
3割負担	第4段階以上	市民税世帯課税の方	2・4人	1	¥3,051	¥1,880	¥430	¥100	¥5,461
				2	¥3,303				¥5,713
				3	¥3,513				¥5,923
				4	¥3,701				¥6,111
				5	¥3,892				¥6,302
		個室	1	¥2,783	¥1,880	¥1,700	¥100	¥6,463	
			2	¥3,023				¥6,703	
			3	¥3,232				¥6,912	
			4	¥3,427				¥7,107	
			5	¥3,611				¥7,291	
2割負担	第4段階以上	市民税世帯課税の方	2・4人	1	¥2,034	¥1,880	¥430	¥100	¥4,444
				2	¥2,202				¥4,612
				3	¥2,342				¥4,752
				4	¥2,467				¥4,877
				5	¥2,595				¥5,005
		個室	1	¥1,855	¥1,880	¥1,700	¥100	¥5,535	
			2	¥2,015				¥5,695	
			3	¥2,155				¥5,835	
			4	¥2,285				¥5,965	
			5	¥2,408				¥6,088	
1割負担	第4段階以上	市民税世帯課税の方	2・4人	1	¥1,017	¥1,880	¥430	¥100	¥3,427
				2	¥1,101				¥3,511
				3	¥1,171				¥3,581
				4	¥1,234				¥3,644
				5	¥1,298				¥3,708
		個室	1	¥928	¥1,880	¥1,700	¥100	¥4,608	
			2	¥1,008				¥4,688	
			3	¥1,078				¥4,758	
			4	¥1,143				¥4,823	
			5	¥1,204				¥4,884	

※1 介護保険サービス費には、夜勤職員配置加算(1割:25円/2割:50円/3割:74円)、サービス提供体制加算(1割:23円/2割:46円/3割:68円)介護職員処遇改善加算を含みます。

被爆者手帳をお持ちの方はやくしの里事務所に提示をして下さい。負担が免除されます。

※2 介護福祉課で「介護保険負担限度額認定証」の申請をしていただき、事務所に提示して下さい。(詳しくは相談員までご相談下さい)追加サービス費がある場合は上記よりも若干料金が上がりますのであらかじめご了承下さい。

** 食費の内訳は朝食380円、昼食700円、夕食800円となっています。

☆ 上記の料金は1日あたりの項目ごとの金額を計算しているため、実際の月単位の計算とは誤差が生じます。あらかじめご了承下さい。

<追加サービス費>

1割用

加算項目	長期入所サービス	短期入所サービス	予防短期入所
送迎加算(片道)	1,889円	189円	※1
療養食加算/1食	7円 ※1	9円	※1
重度療養管理加算 ※2		124円	※1
緊急時治療管理	525円 ※1		
褥瘡マネジメント加算/月 ☆	11円 ※1	247円(個別リハビリテーション実施加算) ※1	
排せつ支援加算/月 ☆	103円 ※1		
自立支援促進加算/月	309円 ※1		
リハビリテーションマネジメント計画書情報Ⅰ/月	55円 ※1		
リハビリテーションマネジメント計画書情報Ⅱ/月	34円 ※1		
短期集中リハビリ実施加算Ⅰ/1日 (入所日より3ヶ月間)	265円 ※1		
短期集中リハビリ実施加算Ⅱ/1日 (入所日より3ヶ月間)	206円 ※1		
科学的介護推進体制加算/月 ☆	42円 ※1		
認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅰ/1日 (入所日より3ヶ月間)	247円 ※1		
認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅱ/1日 (入所日より3ヶ月間)	124円 ※1		
初期加算(Ⅰ)(入所後30日間)	62円 ※1		
初期加算(Ⅱ)(入所後30日間)	31円 ※1		
外泊加算/1日	372円 ※1		
外泊加算/1日(在宅サービスを利用する場合)	822円 ※1		
栄養マネジメント強化加算/日	12円 ※1		
経口移行加算/1日	29円 ※1		
経口維持加算(Ⅰ)/月 ☆	411円 ※1		
経口維持加算(Ⅱ)/月 ☆	103円 ※1		
低栄養リスク改善加算	309円 ※1		
再入所時栄養連携加算	411円 ※1		
所定疾患施設療養費(Ⅰ) ※3 (一月に7日限度)	246円 ※1		
所定疾患施設療養費(Ⅱ) ※3 (一月に10日限度)	493円 ※1		
新興感染症等施設療養費/日 (一月に5日限度)	247円 ※1		
安全対策体制加算	21円 ※1		
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ/月	11円 ※1		
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ/月 ☆	6円 ※1		
認知症チームケア推進加算Ⅰ/月	155円 ※1		
認知症チームケア推進加算Ⅱ/月	124円 ※1		
協力医療機関連携加算Ⅰ/月 ☆	103円 ※1		
協力医療機関連携加算Ⅱ/月	6円 ※1		

口腔衛生管理加算 I/月	93円 ※1	/
口腔衛生管理加算 II/月	113円 ※1	
入所前後訪問指導加算(I)	463円 ※1	
入所前後訪問指導加算(II)	493円 ※1	
試行的退所時指導加算	411円 ※1	
退所時情報提供加算(I)/回	514円 ※1	
退所時情報提供加算(II)/回	257円 ※1	
入退所前連携加算 I	617円 ※1	
入退所前連携加算 II	411円 ※1	
退所時栄養情報連携加算/回	72円 ※1	
訪問看護指示加算	309円 ※1	
ターミナルケア加算 ※4	死亡日: 1,952円 2日~3日: 935円 4日~30日: 165円 31日~45日: 74円	
教養娯楽費	実費	
散髪代/1回	1,500円	
顔剃り/1回	500円	
テレビ持ち込み料金/1日	50円	
文書料・診断書(簡易) 1通	税込:550円(税別:500円)	
文書料・診断書(普通) 1通	税込:1,100円(税別:1,000円)	
文書料・診断書(複雑) 1通	税込:5,500円(税別:5,001円)	
汚染時・洗濯代/枚 ※5	100円	

※1 介護保険サービス費の1割負担の金額となります。

被爆者手帳をお持ちの方はやくしの里事務所に提示して下さい。1割負担金が免除されます。

※2 介護度4・5で以下の状態の方

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------|
| イ: 常時頻回の喀痰吸引実施 | ロ: 呼吸器障害により人工呼吸器使用 | ハ: 中心静脈栄養を実施 |
| ニ: 人工腎臓を実施かつ重篤な合併症を有する | ホ: 重篤な心機能障害、呼吸障害により常時モニター測定 | |
| ヘ: 膀胱・直腸の機能障害で障害等級4級以上かつストマー処置 | ト: 経鼻胃管・胃ろう等の経腸栄養の状態 | |
| チ: 褥瘡に対する治療処置 | リ: 気管切開 | |

※3 肺炎・尿路感染症・帯状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の憎悪の治療が必要となった場合に対象となります。

※4 終末期に関して、ご家族様に医師・スタッフ等からご説明をし同意をいただいた場合で、ご本人様がお亡くなりになった場合に、死亡月の利用料に合わせて請求いたしますのでご理解願います。

※5 突発的な汚染衣類を施設内で洗濯した場合に係る費用のご負担をしていただきます。

医療法人岡谷会 介護老人保健施設やくしの里