

特別養護老人ホーム ラック入所料金表(限度額認定なし)

平成30年4改正版

社会福祉法人 善心会
特別養護老人ホーム ラック
TEL0584-28-1300

利用料合計 = 居住費 + 食費 + 介護保険一部負担金 + その他の費用			
居室形態	ユニットケア個室	標準型個室	多床室(2人, 4人部屋)
<居住費>	1,970円/日	1,150円/日	840円/日
<食費>	1,380円/日	1,380円/日	1,380円/日
<介護保険一部負担金>			
介護度3	785円/日	695円/日	695円/日
介護度4	854円/日	763円/日	763円/日
介護度5	922円/日	829円/日	829円/日

<合計月額(目安)>

介護度3の場合	136,000/月	106,000/月	97,000/月
介護度4の場合	138,000/月	108,000/月	99,000/月
介護度5の場合	140,000/月	110,000/月	101,000/月

※上記の合計の目安は<その他実費費用>・<その他加算>の一部が含まれています。

<その他の実費費用>

おやつ代	100円/日		
事務管理費	住所変更あり	2,000円/月	住所変更の有無による (選択可)
	住所変更なし	1,000円/月	
電気製品使用代	50円/日		テレビ等 / 品目別
日常生活費	要した費用の実費		内訳は請求書に記載
教養娯楽費	要した費用の実費		

<その他加算>

※以下の場合は、介護保険法により定められた加算料金がかかります。

初期加算	30円/日	入所日から30日間に限る
外泊加算	246円/日	2泊3日以上の場合、上記介護保険一部負担金に代替
栄養マネジメント加算	14円/日	管理栄養士が栄養ケア・マネジメントを実施した場合
看護体制加算Ⅰ	4円/日	常勤の看護師を配置した場合
看護体制加算Ⅱ	8円/日	2名以上の看護職員で24時間連絡体制を確保した場合
夜勤職員配置加算Ⅰ	13円/日	夜勤職員を基準以上配置した場合
個別機能訓練加算	12円/日	個別に機能訓練を行った場合
日常生活継続支援加算	36円/日	看護・介護福祉士職員による介護看護体制の強化
口腔衛生管理体制加算	30円/月	歯科衛生士等の指導により口腔ケアを行った場合
口腔衛生管理加算	90円/月	歯科衛生士が月4回口腔ケアを行った場合
療養食加算	6円/回	医師の指示による糖尿病食・貧血食・肝臓病食などの提供
経口維持加算Ⅰ・Ⅱ	500円/月	医師の指示を受け管理栄養士が特別な管理を行った場合
褥瘡マネジメント加算	10円/月	褥瘡発生を防ぐた為、定期的な評価・計画的に管理を行った場合
看取り介護加算	状況に応じて	
配置医師緊急時対応加算	状況に応じて	
介護職員処遇改善加算	83円程度/日	合計単位数の83/1000を算定

※介護保険一部負担金の合計44,400円を超える場合は、申請により保険者からの助成が受けられます。

※その他不明な点がございましたら事務局までお気軽にお問い合わせ下さい。