

1階療養棟

| 多床室（2人部屋・4人部屋） |             |          |              |               |       |       |     |      |       |        |
|----------------|-------------|----------|--------------|---------------|-------|-------|-----|------|-------|--------|
| 要介護度           | 介護サービス費1割負担 |          |              |               | 小計    | 食費    | 居住費 | 日用品費 | 日額合計  | 月の目安   |
|                | 介護費         | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ |       |       |     |      |       |        |
| 要介護1           | 836         | 24       | 22           | 46            | 928   | 1,530 | 377 | 153  | 2,988 | 89,640 |
| 要介護2           | 910         |          |              |               | 1,002 |       |     |      | 3,062 | 91,860 |
| 要介護3           | 974         |          |              |               | 1,066 |       |     |      | 3,126 | 93,780 |
| 要介護4           | 1,030       |          |              |               | 1,122 |       |     |      | 3,182 | 95,460 |
| 要介護5           | 1,085       |          |              |               | 1,177 |       |     |      | 3,237 | 97,110 |

|                       |      |     |     |
|-----------------------|------|-----|-----|
| 介護保険負担限度額<br>認定者（要申請） | 第3段階 | 650 | 370 |
|                       | 第2段階 | 390 | 370 |
|                       | 第1段階 | 300 | 0   |

| 個室   |             |          |              |               |       |       |       |      |       |         |
|------|-------------|----------|--------------|---------------|-------|-------|-------|------|-------|---------|
| 要介護度 | 介護サービス費1割負担 |          |              |               | 小計    | 食費    | 居住費   | 日用品費 | 日額合計  | 月の目安    |
|      | 介護費         | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ |       |       |       |      |       |         |
| 要介護1 | 756         | 24       | 22           | 46            | 848   | 1,530 | 1,668 | 153  | 4,199 | 125,970 |
| 要介護2 | 828         |          |              |               | 920   |       |       |      | 4,271 | 128,130 |
| 要介護3 | 890         |          |              |               | 982   |       |       |      | 4,333 | 129,990 |
| 要介護4 | 946         |          |              |               | 1,038 |       |       |      | 4,389 | 131,670 |
| 要介護5 | 1,003       |          |              |               | 1,095 |       |       |      | 4,446 | 133,380 |

|                       |      |     |      |
|-----------------------|------|-----|------|
| 介護保険負担限度額<br>認定者（要申請） | 第3段階 | 650 | 1310 |
|                       | 第2段階 | 390 | 490  |
|                       | 第1段階 | 300 | 490  |

2階療養棟

※2階療養棟は入所者の容態（精神症状・行動障害の有無等）により個室を利用頂くことがある関係上、部屋の希望には応じかねますことをあらかじめご了承ください。そのため居室料は一律多床室料金となっております。

| 要介護度 | 介護サービス費1割負担 |          |              |               |        | 小計    | 食費    | 居住費 | 日用品費 | 合計    |
|------|-------------|----------|--------------|---------------|--------|-------|-------|-----|------|-------|
|      | 介護費         | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ | 認知ケア加算 |       |       |     |      |       |
| 要介護1 | 836         | 24       | 22           | 46            | 76     | 1,004 | 1,530 | 377 | 153  | 3,064 |
| 要介護2 | 910         |          |              |               |        | 1,078 |       |     |      | 3,138 |
| 要介護3 | 974         |          |              |               |        | 1,142 |       |     |      | 3,202 |
| 要介護4 | 1,030       |          |              |               |        | 1,198 |       |     |      | 3,258 |
| 要介護5 | 1,085       |          |              |               |        | 1,253 |       |     |      | 3,313 |

|                           |      |     |     |
|---------------------------|------|-----|-----|
| 介護保険負担<br>限度額認定者<br>（要申請） | 第3段階 | 650 | 370 |
|                           | 第2段階 | 390 | 370 |
|                           | 第1段階 | 300 | 0   |

※日用品費にはおしぼり、入浴時に使用するタオル2枚、バスタオル1枚、ボディソープ、シャンプー、リンス、排せ後の拭用タオル等の費用が含まれます。

# ケアコートゆうあい 入所料金表

# 《加算料金》

令和3年4月改定

## 《加算料金》

|                    |              |                       |                |
|--------------------|--------------|-----------------------|----------------|
| ・初期加算              | 30円 /日       | ・認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 240円 /回        |
| ・短期集中リハビリテーション実施加算 | 240円 /日      | ・若年性認知症入所者受入加算        | 120円 /日        |
| ・リハビリマネジメント計画書情報加算 | 33円 /月       | ・認知症緊急対応加算1           | 200円 /日        |
| ・入所前後訪問指導加算Ⅰ       | 450円         | ・認知症情報提供加算            | 350円           |
| ・再入所時栄養連携加算        | 200円         | ・かかりつけ医連携調整加算         | 100円           |
| ・経口移行加算            | 28円 /日       | ・緊急時施設療養費             | 518円 /日        |
| ・経口維持加算Ⅰ           | 400円 /月      | ・所定疾患施設療養費            | 239円 /480円/日   |
| ・経口維持加算Ⅱ           | 100円 /月      | ・地域連携診療計画情報提供加算       | 300円           |
| ・口腔衛生管理加算          | 90円 /110円 /月 | ・褥瘡マネジメント加算           | 3円 /13円/月      |
| ・療養食加算             | 6円 /食        | ・排せつ支援加算              | 10円 /15円/20円 月 |
| ・外泊時費用(月6回)        | 362円 /日      | ・栄養マネジメント強化加算         | 11円 /日         |
| ・外泊時在宅サービス利用費用     | 800円 /日      | ・自立支援促進加算             | 300円 /月        |
| ・試行的退所時指導加算        | 400円         | ・科学的介護支援推進体制加算        | 40円 /60円/月     |
| ・退所時情報提供加算         | 500円         | ・安全対策体制加算             | 20円 /月         |
| ・入退所前連携加算          | 600円 /400円   | ・ターミナルケア加算1           | 80円 /日         |
|                    |              | ・ターミナルケア加算2           | 160円 /日        |
|                    |              | ・ターミナルケア加算3           | 820円 /日        |
|                    |              | ・ターミナルケア加算4           | 1650円 /日       |

※介護職員処遇改善加算Ⅰ / 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

介護サービス費に加算減算を加えた1ヵ月の総額に対し6% (3.9%+2.1%) を乗じた金額が加算されます

※新型コロナウイルス感染対応加算として、介護サービス基本報酬費に0.1%を乗じた金額が加算されます

## 《その他の費用》

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| ・TVレンタル料金 | 100円 /日              |
| ・持ち込み電気料  | 50円 /一品目につき          |
| ・教養娯楽費    | 実費 (20円~100円) ~材料費相当 |
| ・理美容代     | 実費                   |

※オムツ、尿取りパット代は介護サービス費に含まれます。

### 《利用料金のお支払いについて》

※ 毎月の利用料金は翌月の15日 (土・日・祝日の場合は翌日) に請求書を郵送致します。

※口座引き落としをご希望の場合、金融機関の手続きの関係で、引き落とし開始までお時間を頂く場合があります。この間は現金でのお支払いとなりますのでご了承ください。  
なお、口座からの引き落とし日は請求書送付後の25日 (土・日・祝日の場合は翌日) となります。



利用料金についてのお問合せは

☎0954-63-5533

支援相談員 藤田 まで

## 1階療養棟

## 多床室（2人部屋・4人部屋）

| 要介護度 | 介護サービス費2割負担 |          |              |               | 小計    | 食費    | 居住費 | 日用品費 | 日額合計  | 月の目安    |
|------|-------------|----------|--------------|---------------|-------|-------|-----|------|-------|---------|
|      | 介護費         | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ |       |       |     |      |       |         |
| 要介護1 | 1,672       | 48       | 44           | 92            | 1,856 | 1,530 | 377 | 153  | 3,916 | 117,480 |
| 要介護2 | 1,820       |          |              |               | 2,004 |       |     |      | 4,064 | 121,920 |
| 要介護3 | 1,948       |          |              |               | 2,132 |       |     |      | 4,192 | 125,760 |
| 要介護4 | 2,060       |          |              |               | 2,244 |       |     |      | 4,304 | 129,120 |
| 要介護5 | 2,170       |          |              |               | 2,354 |       |     |      | 4,414 | 132,420 |

## 個室

| 要介護度 | 介護サービス費2割負担 |          |              |               | 小計    | 食費    | 居住費   | 日用品費 | 日額合計  | 月の目安    |
|------|-------------|----------|--------------|---------------|-------|-------|-------|------|-------|---------|
|      | 介護費         | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ |       |       |       |      |       |         |
| 要介護1 | 1,512       | 48       | 44           | 92            | 1,696 | 1,530 | 1,668 | 153  | 5,047 | 151,410 |
| 要介護2 | 1,656       |          |              |               | 1,840 |       |       |      | 5,191 | 155,730 |
| 要介護3 | 1,780       |          |              |               | 1,964 |       |       |      | 5,315 | 159,450 |
| 要介護4 | 1,892       |          |              |               | 2,076 |       |       |      | 5,427 | 162,810 |
| 要介護5 | 2,006       |          |              |               | 2,190 |       |       |      | 5,541 | 166,230 |

## 2階療養棟

※2階療養棟は入所者の容態（精神症状・行動障害の有無等）により個室を利用頂くことがある関係上、部屋の希望には応じかねますことをあらかじめご了承ください。そのため居室料は一律多床室料金となっております。

| 要介護度 | 介護サービス費2割負担 |          |              |               |        | 小計    | 食費    | 居住費 | 日用品費 | 合計    |
|------|-------------|----------|--------------|---------------|--------|-------|-------|-----|------|-------|
|      | 介護費         | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ | 認知対応加算 |       |       |     |      |       |
| 要介護1 | 1,672       | 48       | 44           | 92            | 152    | 2,008 | 1,530 | 377 | 153  | 4,068 |
| 要介護2 | 1,820       |          |              |               |        | 2,156 |       |     |      | 4,216 |
| 要介護3 | 1,948       |          |              |               |        | 2,284 |       |     |      | 4,344 |
| 要介護4 | 2,060       |          |              |               |        | 2,396 |       |     |      | 4,456 |
| 要介護5 | 2,170       |          |              |               |        | 2,506 |       |     |      | 4,566 |

※日用品費にはおしぼり、入浴時に使用するタオル2枚、バスタオル1枚、ボディソープ、シャンプー、リンス、排泄後の清拭用タオル等の費用が含まれます。

# ケアコートゆうあい 入所料金表

令和3年4月改定

## 《加算料金》

|                    |              |                       |               |
|--------------------|--------------|-----------------------|---------------|
| ・初期加算              | 60円 /日       | ・認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 480円 /回       |
| ・短期集中リハビリテーション実施加算 | 480円 /日      | ・若年性認知症入所者受入加算        | 240円 /日       |
| ・リハビリマネジメント計画書情報加算 | 66円 /月       | ・認知症緊急対応加算1           | 400円 /日       |
| ・入所前後訪問指導加算Ⅰ       | 900円         | ・認知症情報提供加算            | 700円          |
| ・再入所時栄養連携加算        | 400円         | ・かかりつけ医連携調整加算         | 200円          |
| ・経口移行加算            | 56円 /日       | ・緊急時施設療養費             | 1,036円 /日     |
| ・経口維持加算Ⅰ           | 800円 /月      | ・所定疾患施設療養費            | 478円 960円/日   |
| ・経口維持加算Ⅱ           | 200円 /月      | ・地域連携診療計画情報提供加算       | 600円          |
| ・口腔衛生管理加算          | 180円 220円 /月 | ・褥瘡マネジメント加算           | 6円 26円/月      |
| ・療養食加算             | 12円 /食       | ・排せつ支援加算              | 20円 30円/40円/月 |
| ・外泊時費用(月6回)        | 724円 /日      | ・栄養マネジメント強化加算         | 22円 /日        |
| ・外泊時在宅サービス利用費用     | 1,600円 /日    | ・自立支援促進加算             | 600円 /月       |
| ・試行的退所時指導加算        | 800円         | ・科学的介護支援推進体制加算        | 80円 /120円/月   |
| ・退所時情報提供加算         | 1,000円       | ・安全対策体制加算             | 40円 /月        |
| ・入退所前連携加算          | 1,200円 800円  | ・ターミナルケア加算1           | 160円 /日       |
|                    |              | ・ターミナルケア加算2           | 320円 /日       |
|                    |              | ・ターミナルケア加算3           | 1640円 /日      |
|                    |              | ・ターミナルケア加算4           | 3300円 /日      |

※介護職員処遇改善加算Ⅰ/介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

介護サービス費に加算減算を加えた1ヵ月の総額に対し6% (3.9%+2.1%) を乗じた金額が加算されます

※新型コロナウイルス感染対応加算として、介護サービス基本報酬費に0.1%を乗じた金額が加算されます

## 《その他の費用》

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| ・TVレンタル料金 | 100円 /日              |
| ・持ち込み電気料  | 50円 /一品目につき          |
| ・教養娯楽費    | 実費 (20円~100円) ~材料費相当 |
| ・理美容代     | 実費                   |

※オムツ、尿取りパット代は介護サービス費に含まれます。

### 《利用料金のお支払いについて》

※ 毎月の利用料金は翌月の15日 (土・日・祝日の場合は翌日) に請求書を郵送致します。

※口座引き落としをご希望の場合、金融機関の手続きの関係で、引き落とし開始までお時間を頂く場合があります。この間は現金でのお支払いとなりますのでご了承ください。  
なお、口座からの引き落とし日は請求書送付後の25日 (土・日・祝日の場合は翌日) となります。

利用料金についてのお問合せは



☎0954-63-5533

支援相談員 藤田 まで

## 1階療養棟

## 多床室（2人部屋・4人部屋）

| 要介護度 | 介護サービス費3割負担 |              |                  |                   | 小計    | 食費    | 居住費 | 日用品費 | 日額合計  | 月の目安    |
|------|-------------|--------------|------------------|-------------------|-------|-------|-----|------|-------|---------|
|      | 介護費         | 夜勤職員<br>配置加算 | サービス提供<br>体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養<br>支援加算Ⅱ |       |       |     |      |       |         |
| 要介護1 | 2,508       | 72           | 66               | 138               | 2,784 | 1,530 | 377 | 153  | 4,844 | 145,320 |
| 要介護2 | 2,730       |              |                  |                   | 3,006 |       |     |      | 5,066 | 151,980 |
| 要介護3 | 2,922       |              |                  |                   | 3,198 |       |     |      | 5,258 | 157,740 |
| 要介護4 | 3,090       |              |                  |                   | 3,366 |       |     |      | 5,426 | 162,780 |
| 要介護5 | 3,255       |              |                  |                   | 3,531 |       |     |      | 5,591 | 167,730 |

## 個室

| 要介護度 | 介護サービス費3割負担 |              |                  |                   | 小計    | 食費    | 居住費   | 日用品費 | 日額合計  | 月の目安    |
|------|-------------|--------------|------------------|-------------------|-------|-------|-------|------|-------|---------|
|      | 介護費         | 夜勤職員<br>配置加算 | サービス提供<br>体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養<br>支援加算Ⅱ |       |       |       |      |       |         |
| 要介護1 | 2,268       | 72           | 66               | 138               | 2,544 | 1,530 | 1,668 | 153  | 5,895 | 176,850 |
| 要介護2 | 2,484       |              |                  |                   | 2,760 |       |       |      | 6,111 | 183,330 |
| 要介護3 | 2,670       |              |                  |                   | 2,946 |       |       |      | 6,297 | 188,910 |
| 要介護4 | 2,838       |              |                  |                   | 3,114 |       |       |      | 6,465 | 193,950 |
| 要介護5 | 3,009       |              |                  |                   | 3,285 |       |       |      | 6,636 | 199,080 |

## 2階療養棟

※2階療養棟は入所者の容態（精神症状・行動障害の有無等）により個室を利用頂くことがある関係上、部屋の希望には応じかねますことをあらかじめご了承ください。そのため居室料は一律多床室料金となっております。

| 要介護度 | 介護サービス費3割負担 |              |                  |                   |        | 小計    | 食費    | 居住費 | 日用品費 | 合計    |
|------|-------------|--------------|------------------|-------------------|--------|-------|-------|-----|------|-------|
|      | 介護費         | 夜勤職員<br>配置加算 | サービス提供<br>体制強化加算 | 在宅復帰在宅療養<br>支援加算Ⅱ | 認知対応加算 |       |       |     |      |       |
| 要介護1 | 2,508       | 72           | 66               | 138               | 228    | 3,012 | 1,530 | 377 | 153  | 5,072 |
| 要介護2 | 2,730       |              |                  |                   |        | 3,234 |       |     |      | 5,294 |
| 要介護3 | 2,922       |              |                  |                   |        | 3,426 |       |     |      | 5,486 |
| 要介護4 | 3,090       |              |                  |                   |        | 3,594 |       |     |      | 5,654 |
| 要介護5 | 3,255       |              |                  |                   |        | 3,759 |       |     |      | 5,819 |

※日用品費にはおしぼり、入浴時に使用するタオル2枚、バスタオル1枚、ボディークリーム、シャンプー、リンス、排泄後の清拭用タオル等の費用が含まれます。

# ケアコートゆうあい 入所料金表

令和3年4月改定

## 《加算料金》

|                    |                         |                       |               |
|--------------------|-------------------------|-----------------------|---------------|
| ・初期加算              | 90円 /日                  | ・認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 720円 /回       |
| ・短期集中リハビリテーション実施加算 | 720円 /日                 | ・若年性認知症入所者受入加算        | 360円 /日       |
| ・リハビリマネジメント計画書情報加算 | 99円 /月                  | ・認知症緊急対応加算1           | 600円 /日       |
| ・入所前後訪問指導加算Ⅰ       | 1,350円                  | ・認知症情報提供加算            | 1,050円        |
| ・再入所時栄養連携加算        | 600円                    | ・かかりつけ医連携調整加算         | 300円          |
| ・経口移行加算            | 84円 /日                  | ・緊急時施設療養費             | 1,554円 /日     |
| ・経口維持加算Ⅰ           | 1,200円 /月               | ・所定疾患施設療養費            | 717円 1,440/日  |
| ・経口維持加算Ⅱ           | 300円 /月                 | ・地域連携診療計画情報提供加算       | 900円          |
| ・口腔衛生管理加算          | 270円 330円 /月            | ・褥瘡マネジメント加算           | 9円 39円/月      |
| ・療養食加算             | 18円 /食                  | ・排せつ支援加算              | 30円 45円/60円/月 |
| ・外泊時費用(月6回)        | 1,086円 /日               | ・栄養マネジメント強化加算         | 33円 /日        |
| ・外泊時在宅サービス利用費用     | 2,400円 /日               | ・自立支援促進加算             | 900円 /月       |
| ・試行的退所時指導加算        | 1,200円                  | ・科学的介護支援推進体制加算        | 120円 /180円/月  |
| ・退所時情報提供加算         | 1,500円                  | ・安全対策体制加算             | 60円 /月        |
| ・入退所前連携加算          | 1,800円 <small>円</small> | ・ターミナルケア加算1           | 240円 /日       |
|                    |                         | ・ターミナルケア加算2           | 480円 /日       |
|                    |                         | ・ターミナルケア加算3           | 2460円 /日      |
|                    |                         | ・ターミナルケア加算4           | 4950円 /日      |

※介護職員処遇改善加算Ⅰ / 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ  
介護サービス費に加算減算を加えた1ヵ月の総額に対し6% (3.9%+2.1%) を乗じた金額が加算されます

※新型コロナウイルス感染対応加算として、介護サービス基本報酬費に0.1%を乗じた金額が加算されます

## 《その他の費用》

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| ・TVレンタル料金 | 100円 /日              |
| ・持ち込み電気料  | 50円 /一品目につき          |
| ・教養娯楽費    | 実費 (20円~100円) ~材料費相当 |
| ・理美容代     | 実費                   |

※オムツ、尿取りパット代は介護サービス費に含まれます。

### 《利用料金のお支払いについて》

※ 毎月の利用料金は翌月の15日 (土・日・祝日の場合は翌日) に請求書を郵送致します。

※口座引き落としをご希望の場合、金融機関の手続きの関係で、引き落とし開始までお時間を頂く場合があります。この間は現金でのお支払いとなりますのでご了承ください。  
なお、口座からの引き落とし日は請求書送付後の25日 (土・日・祝日の場合は翌日) となります。



利用料金についてのお問合せは

☎0954-63-5533

支援相談員 藤田 まで