

介護老人保健施設 施設サービス利用料金表

① 介護保険給付となるサービスの内、自己負担となる利用金額

【利用者1割負担】

(日額：単位 円)

費 目	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保健施設サービス (4人部屋)	871	950	1,017	1,077	1,136
介護保健施設サービス (1人部屋)	786	862	929	989	1,048

※上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	利用料金	費 目	利用料金
夜勤体制加算	26円/日	老人訪問看護指示加算	322円/回
短期集中リハビリテーション加算	258円/日	栄養マネジメント加算	15円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算	258円/日	経口移行加算	30円/日
★認知症ケア加算	82円/日	経口維持加算Ⅰ	429円/月
★若年性認知症受入加算	129円/日	経口維持加算Ⅱ	108円/月
外泊時費用	388円/日	口腔衛生管理体制加算	33円/月
ターミナル加算 (死亡日)	1,769円/日	口腔衛生管理加算	118円/月
ターミナル加算 (2~3日)	879円/日	療養食加算	20円/日
ターミナル加算 (4~30日)	172円/日	緊急時治療管理	548円/日
初期加算	33円/日	所定疾患施設療養費	327円/日
入所前後訪問指導加算	515円/回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	215円/日
退所前訪問指導加算	494円/回	認知症情報提供加算	376円/回
退所後訪問指導加算	494円/回	地域連携診療計画情報提供加算	322円/回
退所時指導加算	429円/回	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	20円/日
退所時情報提供加算	536円/回	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×27/1000
退所前連携加算	536円/回		

★認知症ケア加算、若年性認知症入所者受入加算
→「認知症老人の日常生活自立度判定基準」ⅢⅢ、Ⅳ、Ⅴの該当者。

② 介護保険の対象とならないサービス利用金額

【利用者10割負担】

《ご希望により利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

【非課税】 ※食費、滞在費は所得に応じて減免あり

費 目	利用料金	内 訳
食費	1,840円/日	朝食520円・昼食610円・おやつ80円・夕食630円
居住費	510円 (4人部屋) /日 2,060円 (1人部屋) /日	光熱費・設備費
教養娯楽費	70円/日	レクリエーション等の材料費(おりがみ、画用紙、演奏者送迎代など)
理美容代	別紙をご参照ください	シャンプー・カット・ブロー・毛染め・パーマ・顔、髭剃り
クラブ活動費	実費	クラブ活動費 (お化粧品クラブ、フラワーアレンジメント等)
健康管理費	実費	予防接種等

【課税】

項 目	利用料金	内 訳
個室 (1人部屋)	1,500円/日 (税別)	電動ベッド・キャビネット・椅子・トイレ・洗面所 完備
証明書・診断書料	3,000円~ (税別)	証明書、診断書料

※認知症専門棟では、個室料金を頂きません。

【業者委託】

項 目	利用料金	内 訳
日用品費	別紙をご参照ください (税別)	シャンプー・リンス・ボディソープ・おしぼり・ティッシュ 歯ブラシ・歯磨き粉 (入れ歯洗浄剤) /業者と直接契約となります
私物洗濯代	別紙をご参照ください (税別)	業者と直接契約となります
衣類リース	別紙をご参照ください (税別)	業者と直接契約となります

(注) ・1日の負担金を提示するにあたって1円未満は切り捨てになっております。
・請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承ください。
・明細は、月末締めのご請求兼領収書となり、請求書のみ発行は致し兼ねます。
・ご不明な点がございましたら、支援相談員までお問い合わせください。

医療法人社団 哺育会
介護老人保健施設 ナーシングプラザ港北
〒223-0056 神奈川県横浜市港北区新吉田町3170番地
TEL 045-590-5667
FAX 045-590-5668

介護老人保健施設 施設サービス利用料金表

① 介護保険給付となるサービスの内、自己負担となる利用金額

【利用者2割負担】

(日額：単位 円)

費 目	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保健施設サービス (4人部屋)	1,741	1,900	2,033	2,153	2,271
介護保健施設サービス (1人部屋)	1,572	1,724	1,857	1,977	2,095

※上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	利用料金	費 目	利用料金
夜勤体制加算	52円/日	老人訪問看護指示加算	644円/回
短期集中リハビリテーション加算	515円/回	栄養マネジメント加算	30円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算	515円/日	経口移行加算	60円/日
★認知症ケア加算	163円/日	経口維持加算Ⅰ	858円/月
★若年性認知症受入加算	258円/日	経口維持加算Ⅱ	215円/月
外泊時費用	776円/日	口腔衛生管理体制加算	65円/月
ターミナル加算 (死亡日)	3,538円/日	口腔衛生管理加算	236円/月
ターミナル加算 (2~3日)	1,758円/日	療養食加算	39円/日
ターミナル加算 (4~30日)	343円/日	緊急時治療管理	1,096円/日
初期加算	65円/日	所定疾患施設療養費	654円/日
入所前後訪問指導加算	1,029円/回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	429円/日
退所前訪問指導加算	987円/回	認知症情報提供加算	751円/回
退所後訪問指導加算	987円/回	地域連携診療計画情報提供加算	643円/回
退所時指導加算	858円/回	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	39円/日
退所時情報提供加算	1,072円/回	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×27/1000×2
退所前連携加算	1,072円/回		

★認知症ケア加算、若年性認知症入所者受入加算
→「認知症老人の日常生活自立度判定基準」ⅢⅢ、Ⅳ、Ⅴの該当者。

② 介護保険の対象とならないサービス利用金額

【利用者10割負担】

《ご希望により利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

【非課税】 ※食費、滞在費は所得に応じて減免あり

費 目	利用料金	内 訳
食費	1,840円/日	朝食520円・昼食610円・おやつ80円・夕食630円
居住費	510円 (4人部屋) /日 2,060円 (1人部屋) /日	光熱費・設備費
教養娯楽費	70円/日	レクリエーション等の材料費(おりがみ、画用紙、演奏者送迎代など)
理美容代	別紙をご参照ください	シャンプー・カット・ブロー・毛染め・パーマ・顔・髭剃り
クラブ活動費	実費	クラブ活動費(お化粧クラブ、フラワーアレンジメント等)
健康管理費	実費	予防接種等

【課税】

項 目	利用料金	内 訳
個室 (1人部屋)	1,500円/日 (税別)	電動ベッド・キャビネット・椅子・トイレ・洗面所 完備
証明書・診断書料	3,000円~ (税別)	証明書、診断書料

※認知症専門棟では、個室料金を頂きません。

【業者委託】

項 目	利用料金	内 訳
日用品費	別紙をご参照ください (税別)	シャンプー・リンス・ボディソープ・おしぼり・ティッシュ 歯ブラシ・歯磨き粉(入れ歯洗浄剤) /業者と直接契約となります
私物洗濯代	別紙をご参照ください (税別)	業者と直接契約となります
衣類リース	別紙をご参照ください (税別)	業者と直接契約となります

(注) ・1日の負担金を提示するにあたって1円未満は切り捨てになっております。
・請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承ください。
・明細は、月末締めのご請求兼領収書となり、請求書のみ発行は致し兼ねます。
ご不明な点がございましたら、支援相談員までお問い合わせください。

医療法人社団 哺育会
介護老人保健施設 ナーシングプラザ港北
〒223-0056 神奈川県横浜市港北区新吉田町3170番地
TEL 045-590-5667
FAX 045-590-5668