

介護老人保健施設 ほほえみの里きど 料金表

ほほえみの里きど 料金表 (1割)

1. 料金表 各段階については※1～4を参照 1単位：10.14円 1ヵ月：30日計算

要介護	単位/日	施設サービス費	サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	在宅復帰在宅療養支援機能加算(1)	食事(円)	居住費(円)	日用品 教養娯楽費	個室代(円)	1日あたり合計(円)	1ヵ月あたり合計(円)
第4段階	多床室	793	22	24	51	1,800	480	380		3,565	106,950
	個室	802	22	24	51		2,066		1,100※	6,260	187,800
※5	多床室	843	22	24	51	1,800	480	380		3,615	108,450
	個室	848	22	24	51		2,066		1,100※	6,306	189,180
※5	多床室	908	22	24	51	1,800	480	380		3,681	110,430
	個室	813	22	24	51		2,066		1,100※	6,372	191,160
※5	多床室	961	22	24	51	1,800	480	380		3,735	112,050
	個室	968	22	24	51		2,066		1,100※	6,428	192,840
※5	多床室	1012	22	24	51	1,800	480	380		3,787	113,610
	個室	1018	22	24	51		2,066		1,100※	6,479	194,370

要介護	単位/日	施設サービス費	サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	在宅復帰在宅療養支援機能加算(1)	食事(円)	居住費(円)	日用品 教養娯楽費	個室代(円)	1日あたり合計(円)	1ヵ月あたり合計(円)
第3段階②	多床室	793	22	24	51	1,360	430	380		3,075	92,250
	個室	802	22	24	51	1,370	1,100※		5,124	153,720	
※4	多床室	843	22	24	51	1,360	430	380		3,125	93,750
	個室	848	22	24	51	1,370	1,100※		5,170	155,100	
※4	多床室	908	22	24	51	1,360	430	380		3,191	95,730
	個室	813	22	24	51	1,370	1,100※		5,236	157,080	
※4	多床室	961	22	24	51	1,360	430	380		3,245	97,350
	個室	968	22	24	51	1,370	1,100※		5,292	158,760	
※4	多床室	1012	22	24	51	1,360	430	380		3,297	98,910
	個室	1018	22	24	51	1,370	1,100※		5,343	160,290	

要介護	単位/日	施設サービス費	サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	在宅復帰在宅療養支援機能加算(1)	食事(円)	居住費(円)	日用品 教養娯楽費	個室代(円)	1日あたり合計(円)	1ヵ月あたり合計(円)
第3段階①	多床室	793	22	24	51	650	430	380		2,365	70,950
	個室	802	22	24	51	1,370	1,100※		4,414	132,420	
※3	多床室	843	22	24	51	650	430	380		2,415	72,450
	個室	848	22	24	51	1,370	1,100※		4,460	133,800	
※3	多床室	908	22	24	51	650	430	380		2,481	74,430
	個室	813	22	24	51	1,370	1,100※		4,526	135,780	
※3	多床室	961	22	24	51	650	430	380		2,535	76,050
	個室	968	22	24	51	1,370	1,100※		4,582	137,460	
※3	多床室	1012	22	24	51	650	430	380		2,587	77,610
	個室	1018	22	24	51	1,370	1,100※		4,633	138,990	

介護老人保健施設 ほほえみの里きど 料金表

要介護	単位/日	施設サービス費	サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)	食事(円)	居住費(円)	日用品 教養娯楽費	個室代(円)	1日あたり合計(円)	1ヵ月あたり合計(円)
1	多床室	793	22	24	51	390	430	380		2,105	63,150
	個室	802	22	24	51	390	880		1,100※	3,664	109,920
2	多床室	843	22	24	51	390	430	380		2,155	64,650
	個室	848	22	24	51	390	880		1,100※	3,710	111,300
3	多床室	908	22	24	51	390	430	380		2,221	66,630
	個室	813	22	24	51	390	880		1,100※	3,776	113,280
4	多床室	961	22	24	51	390	430	380		2,275	68,250
	個室	968	22	24	51	390	880		1,100※	3,832	114,960
5	多床室	1012	22	24	51	390	430	380		2,327	69,810
	個室	1018	22	24	51	390	880		1,100※	3,883	116,490

要介護	単位/日	施設サービス費	サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)	食事(円)	居住費(円)	日用品 教養娯楽費	個室代(円)	1日あたり合計(円)	1ヵ月あたり合計(円)
1	多床室	793	22	24	51	300	0	380		1,585	47,550
	個室	802	22	24	51	300	880		1,100※	3,574	107,220
2	多床室	843	22	24	51	300	0	380		1,635	49,050
	個室	848	22	24	51	300	880		1,100※	3,620	108,600
3	多床室	908	22	24	51	300	0	380		1,701	51,030
	個室	813	22	24	51	300	880		1,100※	3,686	110,580
4	多床室	961	22	24	51	300	0	380		1,755	52,650
	個室	968	22	24	51	300	880		1,100※	3,742	112,260
5	多床室	1012	22	24	51	300	0	380		1,807	54,210
	個室	1018	22	24	51	300	880		1,100※	3,793	113,790

利用者負担段階		
※1 第1段階	生活保護の方など	
※2 第2段階	世帯全員が市民税非課税	
※3 第3段階 ①		年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
※4 第3段階 ②		年金収入額と合計所得金額の合計が120万円以下の方
※5 第4段階	年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の方	
※5 第4段階	上記以外の方	

介護老人保健施設 ほほえみの里きど 料金表

○その他の保険料1割負担分

1. 初期加算(Ⅰ)(Ⅱ) 急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し介護老人保健施設に入所した場合または入所日から起算して30日間	60/日単位 30/日単位
2. 協力医療機関連携加算(Ⅰ)(Ⅱ) 協力医療機関と連携し相談対応を行う体制や診療を行う体制を常時確保していること入所者等の入院を原則として受け入れる体制を確保していること。	100/月単位(R7~50単位) 5/月単位
3. 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ) 第二種協定指定医療機関との間で新興感染症の発生時等の対応を行う体制があり院内感染対策に関する研修又は訓練に1年に1回以上参加している場合	10/月単位 5/月単位
4. 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 入所日から3ヶ月間週に3回以上のリハビリを実施し1か月に1回以上ADL等の評価を行い、評価結果等を厚生労働省に提出している場合	258/日単位
5. 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 認知症である者に対して理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が集中的なリハビリテーションを個別に行い、退所後生活する場を訪問した場合 1週に3日を限度	240/日単位
6. 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)入所者ごとのADLや心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直す等情報を活用している場合	40/月単位
7. リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) 多職種が共同してリハビリテーション実施計画を説明し厚労省に情報提供した場合	33/月単位
8. 安全対策体制加算 外部の研修を受けた担当者が安全対策部門を設置し安全対策を実施している場合	20単位(入所時1回のみ)
9. 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 褥瘡の発生と関連のあるリスクについて入所時、入所後3ヶ月に1回評価を行った場合	3/月単位
10. 排せつ支援加算(Ⅰ) 褥瘡の発生と関連のあるリスクについて入所時、入所後3ヶ月に1回評価を行った場合	10/月単位
11. 自立支援促進加算 3ヶ月に1回医学的評価の見直しを行い、自立支援に係る支援計画等の策定等に参加し、入所者ごとに支援計画を見直している場合	300/月単位
12. 口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ) 歯科医師又は歯科医の指示を受けた歯科衛生士が入所者に対し口腔ケアを月2回以上行い、介護職員に対して入所者の口腔ケアに係る技術的助言及び指導を年2回以上行っている場合。計画に内容等の情報を厚生労働省に提出している場合	90/月単位 110/月単位
13. 介護職員処遇改善加算(R6.5.31まで)	1月につき+所定単位数×39/1000/日単位
※所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし、サービス別加算率を乗じた単位数で算定	
14. 介護職員等特定処遇改善加算(R6.5.31まで)	1月につき+所定単位数×21/1000/日単位
※所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし、サービス別加算率を乗じた単位数で算定	
15. 介護職員等ベースアップ等支援加算(Ⅰ)(R6.5.31まで)	1月につき+所定単位数×8/1000/日単位
※所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし、サービス別加算率を乗じた単位数で算定	
16. 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)(R6.6.1から)	1月につき+所定単位数×75/1000/日単位
※所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし、サービス別加算率を乗じた単位数で算定	
※入所中の外泊時の負担、及び訪問指導等の加算につきましては、必要に応じてご案内いたします。	
※その他加算については発生する場合に限りその都度説明させていただきます。	

2. その他(利用される場合に加算されます)

加算項目	室料	電気使用料	洗濯料	インフルエンザ予防接種料	理美容料
料金	個室を使用の場合 1,100円/日 ※上記料金表に含む	電化製品(テレビ以外) コンセント1口につき1日100円 テレビ使用料 組合員様1日100円 非組合員300円 充電のためにコンセント使用の場合1月100円	実費相当額	実費相当額	通常散髪 1,964円 ペット散髪 2,624円

※上記料金表には従来型個室が含まれていません。当施設には1床しかない為、詳細を知りたい方はお問い合わせ下さい。

介護老人保健施設 ほほえみの里きど 料金表

ほほえみの里きど 料金表 (2~3割)

1. 料金表(2割) 各段階については※1~4を参照 **1単位：10.14円** **1ヵ月：30日計算**

要介護	単位/日	施設サービス費	サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)	食事(円)	居住費(円)	日用品 教養娯楽費	個室代(円)	1ヵ月あたり		
										1日あたり合計(円)	1ヵ月あたり合計(円)	
第4段階 ※4	1	多床室	793	22	24	51	1,800	480	380		4,467	134,010
		個室	802	22	24	51				2,066	1,100※	7,171
	2	多床室	843	22	24	51	1,800	480	380		4,568	137,040
		個室	848	22	24	51				2,066	1,100※	7,264
	3	多床室	908	22	24	51	1,800	480	380		4,700	141,000
		個室	813	22	24	51				2,066	1,100※	7,396
	4	多床室	961	22	24	51	1,800	480	380		4,807	144,210
		個室	968	22	24	51				2,066	1,100※	7,507
	5	多床室	1012	22	24	51	1,800	480	380		4,911	147,330
		個室	1018	22	24	51				2,066	1,100※	7,609

料金表(3割) 各段階については※1~4を参照 **1単位：10.14円** **1ヵ月：30日計算**

要介護	単位/日	施設サービス費	サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)	食事(円)	居住費(円)	日用品 教養娯楽費	個室代(円)	1ヵ月あたり		
										1日あたり合計(円)	1ヵ月あたり合計(円)	
第4段階 ※4	1	多床室	793	22	24	51	1,800	480	380		5,369	161,070
		個室	802	22	24	51				2,066	1,100※	8,082
	2	多床室	843	22	24	51	1,800	480	380		5,521	165,630
		個室	848	22	24	51				2,066	1,100※	8,222
	3	多床室	908	22	24	51	1,800	480	380		5,719	171,570
		個室	813	22	24	51				2,066	1,100※	8,420
	4	多床室	961	22	24	51	1,800	480	380		5,880	176,400
		個室	968	22	24	51				2,066	1,100※	8,587
	5	多床室	1012	22	24	51	1,800	480	380		6,035	181,050
		個室	1018	22	24	51				2,066	1,100※	8,739

介護老人保健施設 ほほえみの里きど 料金表

○その他の保険料2割～3割負担分

1. 初期加算(Ⅰ)(Ⅱ) 急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し介護老人保健施設に入所した場合または入所日から起算して30日間	60/日単位 30/日単位
2. 協力医療機関連携加算(Ⅰ)(Ⅱ) 協力医療機関と連携し相談対応を行う体制や診療を行う体制を常時確保していること入所者等の入院を原則として受け入れる体制を確保していること。	100/月単位(R7～50単位) 5/月単位
3. 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ) 第二種協定指定医療機関との間で新興感染症の発生時等の対応を行う体制があり院内感染対策に関する研修又は訓練に1年に1回以上参加している場合	10/月単位 5/月単位
4. 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 入所日から3ヶ月間週に3回以上のリハビリを実施し1か月に1回以上ADL等の評価を行い、評価結果等を厚生労働省に提出している場合	258/日単位
5. 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) 認知症である者に対して理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が集中的なリハビリテーションを個別に行い、退所後生活する場を訪問した場合	1週に3日を限度 240/日単位
6. 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)入所者ごとのADLや心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてサービス計画を見直す等情報を活用している場合	40/月単位
7. リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) 多職種が共同してリハビリテーション実施計画を説明し厚労省に情報提供した場合	33/月単位
8. 安全対策体制加算 外部の研修を受けた担当者が安全対策部門を設置し安全対策を実施している場合	20単位(入所時1回のみ)
9. 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 褥瘡の発生と関連のあるリスクについて入所時、入所後3ヶ月に1回評価を行った場合	3/月単位
10. 排せつ支援加算(Ⅰ) 褥瘡の発生と関連のあるリスクについて入所時、入所後3ヶ月に1回評価を行った場合	10/月単位
11. 自立支援促進加算 3ヶ月に1回医学的評価の見直しを行い、自立支援に係る支援計画等の策定等に参加し、入所者ごとに支援計画を見直している場合	300/月単位
12. 口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ) 歯科医師又は歯科医の指示を受けた歯科衛生士が入所者に対し口腔ケアを月2回以上行い、介護職員に対して入所者の口腔ケアに係る技術的助言及び指導を年2回以上行っている場合。計画に内容等の情報を厚生労働省に提出している場合	90/月単位 110/月単位
13. 介護職員処遇改善加算(R6.5.31まで)	1月につき+所定単位数×39/1000/日単位
※所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし、サービス別加算率を乗じた単位数で算定	
14. 介護職員等特定処遇改善加算(R6.5.31まで)	1月につき+所定単位数×21/1000/日単位
※所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし、サービス別加算率を乗じた単位数で算定	
15. 介護職員等ベースアップ等支援加算(Ⅰ)(R6.5.31まで)	1月につき+所定単位数×8/1000/日単位
※所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし、サービス別加算率を乗じた単位数で算定	
16. 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)(R6.6.1から)	1月につき+所定単位数×75/1000/日単位
※所定単位数は、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし、サービス別加算率を乗じた単位数で算定	
※入所中の外泊時の負担、及び訪問指導等の加算につきましては、必要に応じてご案内いたします。	
※その他加算については発生する場合に限りその都度説明させていただきます。	

2. その他(利用される場合に加算されます)

加算項目	室料	電気使用料	洗濯料	インフルエンザ予防接種料	理美容料
料金	個室を使用の場 1,100円/日 ※上記料金表に含む	電化製品(テレビ以外) コンセント1口につき1日100円 テレビ使用料 組合員様1日100円 非組合員300円 充電のためにコンセント使用の場合1月100円	実費相当額	実費相当額	通常散髪 1,964円 ヘア散髪 2,624円

※上記料金表には従来型個室が含まれていません。当施設には1床しかない為、詳細を知りたい方はお問い合わせ下さい。