

ナーシングホーム和光 サービス料金表（自己負担2割の方）

施設サービス（短期入所・通所サービスを含みます）

| 種類\介護度 | | 要支援1 | 要支援2 | 介護度1 | 介護度2 | 介護度3 | 介護度4 | 介護度5 |
|-------------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 入所 | 個室 | — | — | 1,466円 | 1,560円 | 1,689円 | 1,798円 | 1,904円 |
| | 2人部屋 | — | — | 1,620円 | 1,721円 | 1,848円 | 1,955円 | 2,068円 |
| | 多床室 | — | — | 1,620円 | 1,721円 | 1,848円 | 1,955円 | 2,068円 |
| 短期入所 | 個室 | 1,213円 | 1,507円 | 1,578円 | 1,675円 | 1,802円 | 1,911円 | 2,017円 |
| | 2人部屋 | 1,282円 | 1,606円 | 1,733円 | 1,833円 | 1,961円 | 2,068円 | 2,178円 |
| | 多床室 | 1,282円 | 1,606円 | 1,733円 | 1,833円 | 1,961円 | 2,068円 | 2,178円 |
| デイケア（2～3時間） | | 3,631円 | 7,667円 | 727円 | 844円 | 964円 | 1,090円 | 1,200円 |
| デイケア（6～7時間） | | 3,631円 | 7,667円 | 1,413円 | 1,690円 | 1,960円 | 2,280円 | 2,597円 |

●入所・短期入所は1日当たりの料金です。ただしデイケアの要支援1、要支援2は1ヶ月当たりの料金です。

●保険点数の端数処理の関係上、ご利用料に誤差が生じることがあります。

●上記の他、1日当たり下記の料金がかかります。

| | 入所 | 短期入所 | デイケア | | 入所 | 短期入所 | デイケア |
|-------------------------------|--------|--------|------|-----------------------------------|----|------|--------|
| 居住費(個室) | 1,668円 | 1,668円 | | 個別リハビリテーション実施に要する費用 | | 502円 | |
| 居住費(多床室) | 500円 | 500円 | | 送迎に伴う費用(片道につき) | | 385円 | |
| 食事代(おやつ含む) | 1,650円 | 1,650円 | 600円 | 緊急短期入所受入に要する費用 | | 189円 | |
| 日用消耗品費 | 200円 | 200円 | | 重度療養管理に要する費用 | | 251円 | |
| 日用消耗品費(2～3時間) | | | 100円 | 入浴介助費用(1回につき) | | | 105円 |
| 日用消耗品費(6～8時間) | | | 150円 | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)(1月あたり) | | | 696円 |
| 教養娯楽費 | 100円 | 100円 | 100円 | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)(1月あたり) | | | 1,793円 |
| 便失禁衣類洗濯代(1日につき) | 300円 | 300円 | | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)(6ヶ月超)(1月あたり) | | | 1,118円 |
| 洗濯機使用料(1回につき) | 100円 | 100円 | | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ)(1月あたり) | | | 2,363円 |
| 特別室料(個室) | 1,360円 | 1,360円 | | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅴ)(6ヶ月超)(1月あたり) | | | 1,688円 |
| 特別室料(2人部屋) | 1,000円 | 1,000円 | | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅵ)(6ヶ月超)(1月あたり) | | | 2,574円 |
| 文書料 診断書(1回につき) | 3,000円 | 3,000円 | | リハビリテーション提供体制加算 | | | 50円 |
| 文書料 その他(1回につき) | 1,000円 | 1,000円 | | 短期集中リハビリテーション実施加算(認定日3ヶ月以内) | | | 232円 |
| 和光市以外の送迎サービス費(1キロにつき) | 500円 | 500円 | | 認知症短期集中リハビリ加算(Ⅰ) | | | 506円 |
| 和光市以外の送迎サービス費(片道30分につき) | 900円 | 900円 | | 認知症短期集中リハビリ加算(Ⅱ)(1月あたり) | | | 4,051円 |
| 入所後30日までにかかる費用 | 63円 | | | 生活行為向上リハビリ加算(～3か月) | | | 4,220円 |
| 夜間職員配置における法定基準を満たした場合の費用 | 51円 | 51円 | | 生活行為向上リハビリ加算(3～6か月) | | | 2,110円 |
| サービス提供体制強化の法定基準を満たした場合の費用 | 38円 | 38円 | | 栄養改善加算(月2回まで) | | | 316円 |
| 在宅復帰・在宅支援における法定基準を満たした場合の費用 | 71円 | 71円 | | 栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回を限度) | | | 10円 |
| 栄養ケアに要する費用 | 30円 | | | 口腔機能改善加算 | | | 316円 |
| 経口移行評価に伴う費用 | 59円 | | | 重度療養管理加算 | | | 211円 |
| 療養食提供に要する費用(1回につき) | 13円 | 17円 | | 送迎減算(片道につき) | | | 495円 |
| 経口維持に要する費用(Ⅰ) 1月につき | 836円 | | | 社会参加支援加算 | | | 25円 |
| 経口維持に要する費用(Ⅱ) 1月につき | 209円 | | | サービス提供体制加算(介護福祉士が50%以上) | | | 37円 |
| 口腔衛生管理体制に要する費用 1月につき | 63円 | | | サービス提供体制加算(介護福祉士が40%以上) | | | 25円 |
| 口腔衛生管理に要する費用 1月につき | 189円 | | | サービス提供体制加算(勤続年数3年以上が30%以上) | | | 12円 |
| 短期集中リハビリテーションに要する費用 | 502円 | | | 運動器機能向上加算(1月あたり) | | | 474円 |
| 認知症短期集中リハビリテーションに要する費用 | 502円 | | | リハビリテーションマネジメント加算(1月あたり) | | | 696円 |
| 若年性認知症入所者受入に要する費用 | 251円 | 251円 | 126円 | 栄養改善加算(月1回まで) | | | 316円 |
| 認知症情報提供に要する費用 | 732円 | | | 口腔機能向上加算(月1回まで) | | | 316円 |
| 認知症専門ケアにおける法定基準を満たした場合の費用(Ⅰ) | 7円 | 7円 | | 選択的サービス複数実施加算(1月に2種類) | | | 738円 |
| 認知症専門ケアにおける法定基準を満たした場合の費用(Ⅱ) | 9円 | 9円 | | 選択的サービス複数実施加算(1月に3種類) | | | 1,477円 |
| 緊急時治療に要する費用(1回につき) | 1,083円 | 1,083円 | | 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | | | 1,899円 |
| ターミナルケアに要する費用(死亡日以前4日以上30日以下) | 335円 | | | 生活行為向上リハビリテーション実施加算(3ヶ月超) | | | 949円 |
| ターミナルケアに要する費用(死亡前日及び前々日) | 1,714円 | | | サービス提供体制加算(要支援1)介護福祉士が50%以上 | | | 151円 |
| ターミナルケアに要する費用(死亡日) | 3,449円 | | | サービス提供体制加算(要支援2)介護福祉士が50%以上 | | | 303円 |
| 外泊時にかかる費用 | 757円 | | | サービス提供体制加算(要支援1)介護福祉士が40%以上 | | | 101円 |
| 老人訪問看護指示に要する費用(1回につき) | 627円 | | | サービス提供体制加算(要支援2)介護福祉士が40%以上 | | | 202円 |
| 退所時情報提供に要する費用(1回につき) | 1,045円 | | | サービス提供体制加算(要支援1)勤続年数3年以上が30%以上 | | | 50円 |
| 退所前連携に要する費用(1回につき) | 1,045円 | | | サービス提供体制加算(要支援2)勤続年数3年以上が30%以上 | | | 101円 |
| 入所前後訪問指導に関わる費用(Ⅰ) | 941円 | | | | | | |
| 入所前後訪問指導に関わる費用(Ⅱ) | 1,004円 | | | | | | |
| 所定疾患施設療養にかかる費用(月に7日まで) | 500円 | | | | | | |
| 認知症行動・心理症状緊急対応にかかる費用 | 418円 | 418円 | | | | | |
| 地域連携診療計画情報提供にかかる費用 | 627円 | | | | | | |
| かかりつけ医との連携にかかる費用 | 262円 | | | | | | |
| 排泄に介護を要する費用 | 209円 | | | | | | |
| 褥瘡発生予防費用(3月に1回) | 21円 | | | | | | |
| 外泊時に在宅サービスを利用した際の費用 | 1,672円 | | | | | | |
| 栄養改善の取り組みに対する費用 | 627円 | | | | | | |
| 入院医療機関との間の栄養管理に関する費用 | 836円 | | | | | | |

●介護職員処遇改善加算として、上記料金合計(居住費・食費・日用消耗品費・教養娯楽費・便失禁衣類洗濯代・洗濯機使用料・特別室料・文書料・和光市以外の送迎サービス費を除く)に対して、入所・短期入所は3.9%、デイケアは加算Ⅰ4.7%、加算Ⅱ3.4%、加算Ⅲ1.9%、加算Ⅳ0.9%、加算Ⅴ0.8%に相当する金額が加算されます。

●介護職員等特定処遇改善加算として、上記料金合計(居住費・食費・日用消耗品費・教養娯楽費・便失禁衣類洗濯代・洗濯機使用料・特別室料・文書料・和光市以外の送迎サービス費を除く)に対して、入所・短期入所は2.1%、デイケアは2.0%に相当する金額が加算されます。

●入所・短期入所ご利用者で、非課税世帯の方は居住費・食費の負担が軽減されます。