

老人保健施設くが ご利用料金

要介護 1

(単位 円)

(自己負担 1 割の場合)		第 1 段階		第 2 段階		第 3 段階		第 4 段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1 割負担分	基準費用	多床室768/個室695							
	サービス提供体制強化加算 I	18							
	認知症ケア加算 (認知棟のみ)	76							
	経口維持加算 (対象者のみ、月)	400							
	栄養マネジメント加算	14							
	口腔衛生管理体制加算 (月)	30							
	短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	介護職員処遇改善加算 (月)	認知棟多床室928/認知棟個室869 一般棟多床室867/一般棟個室808							
実費負担	食費 (日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居住費 (日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額 (認知棟30日計)	44,318	56,769	58,118	59,469	65,918	91,869	91,418	123,669
	利用者負担額 (一般棟30日計)	41,977	54,428	55,777	57,128	63,577	89,528	89,077	121,328
自己負担 2 割の場合		第 4 段階							
介護保険適用 2 割負担分	基準費用	多床室1536/個室1390							
	サービス提供体制強化加算 I	36							
	認知症ケア加算 (認知棟のみ)	152							
	経口維持加算 (対象者のみ、月)	800							
	栄養マネジメント加算	28							
	口腔衛生管理体制加算 (月)	60							
	短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	介護職員処遇改善加算 (月)	認知棟多床室1856/認知棟個室1738 一般棟多床室1734/一般棟個室1616							
実費負担	食費 (日)	多床室				個室			
	居住費 (日)	1,380				1,380			
合計	利用者負担額 (認知棟30日計)	490				1,640			
	利用者負担額 (一般棟30日計)	126,736				156,738			
合計	利用者負担額 (認知棟30日計)	122,054				152,056			
	利用者負担額 (一般棟30日計)								

要介護 2

(単位 円)

(自己負担 1 割の場合)		第 1 段階		第 2 段階		第 3 段階		第 4 段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1 割負担分	基準費用	多床室816/個室740							
	サービス提供体制強化加算 I	18							
	認知症ケア加算 (認知棟のみ)	76							
	経口維持加算 (対象者のみ、月)	400							
	栄養マネジメント加算	14							
	口腔衛生管理体制加算 (月)	30							
	短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	介護職員処遇改善加算 (月)	認知棟多床室967/認知棟個室906 一般棟多床室906/一般棟個室844							
実費負担	食費 (日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居住費 (日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額 (認知棟30日計)	45,797	58,156	59,597	60,856	67,397	93,256	92,897	125,056
	利用者負担額 (一般棟30日計)	43,456	55,814	57,256	58,514	65,056	90,914	90,556	122,714
自己負担 2 割の場合		第 4 段階							
介護保険適用 2 割負担分	基準費用	多床室1632/個室1480							
	サービス提供体制強化加算 I	36							
	認知症ケア加算 (認知棟のみ)	152							
	経口維持加算 (対象者のみ、月)	800							
	栄養マネジメント加算	28							
	口腔衛生管理体制加算 (月)	60							
	短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	介護職員処遇改善加算 (月)	認知棟多床室1934/認知棟個室1812 一般棟多床室1812/一般棟個室1688							
実費負担	食費 (日)	多床室				個室			
	居住費 (日)	1,380				1,380			
合計	利用者負担額 (認知棟30日計)	490				1,640			
	利用者負担額 (一般棟30日計)	129,694				159,512			
合計	利用者負担額 (認知棟30日計)	125,012				154,828			
	利用者負担額 (一般棟30日計)								

要介護3

(単位 円)

(自己負担1割の場合)		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1割負担分	基準費用	多床室877/個室801							
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	18							
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	76							
	経口維持加算(対象者のみ、月)	400							
	栄養マネジメント加算	14							
	口腔衛生管理体制加算(月)	30							
	短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	介護職員処遇改善加算(月)	認知棟多床室1016/認知棟個室955 一般棟多床室955/一般棟個室894							
実費負担	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居住費(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	47,676	60,035	61,476	62,735	69,276	95,135	94,776	126,935
	利用者負担額(一般棟30日計)	45,355	57,694	59,135	60,394	66,935	92,794	92,435	124,594
自己負担2割の場合		第4段階							
介護保険適用 2割負担分	基準費用	多床室1754/個室1602							
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	36							
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	152							
	経口維持加算(対象者のみ、月)	800							
	栄養マネジメント加算	28							
	口腔衛生管理体制加算(月)	60							
	短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	介護職員処遇改善加算(月)	認知棟多床室2034/認知棟個室1910 一般棟多床室1910/一般棟個室1788							
		多床室				個室			
実費負担	食費(日)	1,380				1,380			
	居住費(日)	490				1,640			
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	133,454				163,270			
	利用者負担額(一般棟30日計)	128,770				158,588			

要介護4

(単位 円)

(自己負担1割の場合)		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1割負担分	基準費用	多床室928/個室853							
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	18							
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	76							
	経口維持加算(対象者のみ、月)	400							
	栄養マネジメント加算	14							
	口腔衛生管理体制加算(月)	30							
	短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	介護職員処遇改善加算(月)	認知棟多床室1058/認知棟個室997 一般棟多床室997/一般棟個室936							
実費負担	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居住費(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	49,248	46,937	63,048	64,337	70,848	96,737	96,287	128,537
	利用者負担額(一般棟30日計)	46,907	44,596	60,707	61,996	68,507	94,396	94,007	126,196
自己負担2割の場合		第4段階							
介護保険適用 2割負担分	基準費用	多床室1856/個室1706							
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	36							
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	152							
	経口維持加算(対象者のみ、月)	800							
	栄養マネジメント加算	28							
	口腔衛生管理体制加算(月)	60							
	短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	介護職員処遇改善加算(月)	認知棟多床室2116/認知棟個室1994 一般棟多床室1994/一般棟個室1872							
		多床室				個室			
実費負担	食費(日)	1,380				1,380			
	居住費(日)	490				1,640			
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	136,596				166,474			
	利用者負担額(一般棟30日計)	131,914				161,792			

要介護5

(単位 円)

(自己負担1割の場合)		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階	
		多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
介護保険適用 1割負担分	基準費用	多床室981/個室904							
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	18							
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	76							
	経口維持加算(対象者のみ、月)	400							
	栄養マネジメント加算	14							
	口腔衛生管理体制加算(月)	30							
	短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240							
	介護職員処遇改善加算(月)	認知棟多床室1101/認知棟個室1039 一般棟多床室1040/一般棟個室977							
実費負担	食費(日)	300	300	390	390	650	650	1,380	1,380
	居住費(日)	0	490	370	490	370	1,310	490	1,640
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	50,881	63,209	64,681	65,909	72,481	98,309	97,381	130,103
	利用者負担額(一般棟30日計)	48,540	60,929	62,340	63,567	70,140	95,967	95,640	127,767
自己負担2割の場合		第4段階							
介護保険適用 2割負担分	基準費用	多床室1962/個室1808							
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	36							
	認知症ケア加算(認知棟のみ)	152							
	経口維持加算(対象者のみ、月)	800							
	栄養マネジメント加算	28							
	口腔衛生管理体制加算(月)	60							
	短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	480							
	介護職員処遇改善加算(月)	認知棟多床室2202/認知棟個室2078 一般棟多床室2080/一般棟個室1954							
		多床室				個室			
実費負担	食費(日)	1,380				1,380			
	居住費(日)	490				1,640			
合計	利用者負担額(認知棟30日計)	139,862				169,618			
	利用者負担額(一般棟30日計)	135,180				164,934			

※臨時的な加算は上記には含まれません。上記金額は概算で、法令改正により変動があります。
詳しくは担当者までお問い合わせください。