

介護老人保健施設晴山苑利用料金(介護保険負担割合1割～3割負担の方)

施設サービス費		在宅復帰 在宅療養 支援機能 加算(I)	夜勤 体制 加算	サービス 提供体制 強化加算II	30日利用分 (単位)	処遇改善 加算(I) 1月×3.9%	特定処遇 改善加算(I) 1月×2.1%	地域 区分	保険適用内費用概算 (30日費用)				
									算定単位	1日	1日	1日	1日
								¥10.68					
個室 (i)	要介護1	715	34	24	18	23730	925	498	要介護1	¥268,643	¥26,864	¥53,729	¥80,593
	要介護2	760				25080	978	527	要介護2	¥283,926	¥28,393	¥56,785	¥85,178
	要介護3	822				26940	1051	566	要介護3	¥304,982	¥30,498	¥60,996	¥91,495
	要介護4	875				28530	1113	599	要介護4	¥322,982	¥32,298	¥64,596	¥96,895
	要介護5	926				30060	1172	631	要介護5	¥340,303	¥34,030	¥68,061	¥102,091
多床室 (iii)	要介護1	789				25950	1012	545	要介護1	¥293,775	¥29,377	¥58,755	¥88,132
	要介護2	837				27390	1068	575	要介護2	¥310,077	¥31,008	¥62,015	¥93,023
	要介護3	899				29250	1141	614	要介護3	¥331,133	¥33,113	¥66,227	¥99,340
	要介護4	950				30780	1200	646	要介護4	¥348,454	¥34,845	¥69,691	¥104,536
	要介護5	1004				32400	1264	680	要介護5	¥366,794	¥36,679	¥73,359	¥110,038

保険適用外費用 (30日費用)	
1階個室特室料 (1日¥1,080)	¥32,400
2.3階個室特室料 (1日¥1,620)	¥48,600
居住費(個室) (1日¥1,640)	¥49,200
居住費(多床室) (1日¥520)	¥15,600
食費 (1日¥1,700)	¥51,000
/	/

	1割負担(30日)			2割負担(30日)			3割負担(30日)		
	1階個室	2・3階個室	多床室	1階個室	2・3階個室	多床室	1階個室	2・3階個室	多床室
要介護1	¥159,464	¥175,664	¥95,977	¥186,329	¥202,529	¥125,355	¥213,193	¥229,393	¥154,732
要介護2	¥160,993	¥177,193	¥97,608	¥189,385	¥205,585	¥128,615	¥217,778	¥233,978	¥159,623
要介護3	¥163,098	¥179,298	¥99,713	¥193,596	¥209,796	¥132,827	¥224,095	¥240,295	¥165,940
要介護4	¥164,898	¥181,098	¥101,445	¥197,196	¥213,396	¥136,291	¥229,495	¥245,695	¥171,136
要介護5	¥166,630	¥182,830	¥103,279	¥200,661	¥216,861	¥139,959	¥234,691	¥250,891	¥176,638

介護老人保健施設晴山苑利用料金(介護保険負担割合1割～3割負担の方)

入所相談時に該当が見込まれる項目に○を記入

個別算定加算	褥瘡マネジメント加算(Ⅲ) 経過措置	初期加算	短期集中リハビリテーション実施加算	外泊時費用	外泊時費用(在宅サービス利用)	再入所時栄養連携加算	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	療養食加算	退所時情報提供加算	入退所前連携加算(Ⅰ)	訪問看護指示加算	安全対策体制加算
	3月に1回	入所日から起算30日以内1日	1日1回	1月6日上限	1月6日上限	1回のみ	1回のみ(Ⅰ)(Ⅱ)同時算定不可	1日3回	1回のみ	1回のみ	1回のみ	入所中1回
単位数	10	30	240	362	800	200	450	6	500	600	300	20
10割負担	¥107	¥320	¥2,563	¥3,866	¥8,544	¥2,136	¥4,806	¥64	¥5,340	¥6,408	¥3,204	¥214
1割負担	¥11	¥32	¥256	¥387	¥854	¥214	¥481	¥6	¥534	¥641	¥320	¥21
2割負担	¥21	¥64	¥513	¥773	¥1,709	¥427	¥961	¥13	¥1,068	¥1,282	¥641	¥43
3割負担	¥32	¥96	¥769	¥1,160	¥2,563	¥641	¥1,442	¥19	¥1,602	¥1,922	¥961	¥64

入所相談時に該当が見込まれる項目に○を記入

個別算定加算	排せつ支援加算(Ⅳ) 経過措置	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	緊急時治療管理	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	ターミナルケア加算			
	1月	1回	1日(連続する3日限定)	1日(1月1回10日)	死亡日前31日～45日(1日)	死亡日前4日～30日(1日)	死亡日の前日及び前々日(1日)	死亡日(1日)
単位数	100	100	518	480	80	160	820	1650
10割負担	¥1,068	¥1,068	¥5,532	¥5,126	¥854	¥1,708	¥8,757	¥17,622
1割負担	¥107	¥107	¥553	¥513	¥85	¥171	¥876	¥1,762
2割負担	¥214	¥214	¥1,106	¥1,025	¥171	¥342	¥1,751	¥3,524
3割負担	¥320	¥320	¥1,660	¥1,538	¥256	¥512	¥2,627	¥5,287