

介護老人保健施設晴山苑利用料金(介護保険負担限度額対象の方)

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)		負担限度額 (居室費・食費)					
									10割負担	1割負担						
算定単位	1日	1日	1日	1日		1月	1月	¥10.68								
個室 (i)	要介護1	715	34	24	18	23730	925	498	要介護1	¥268,643	¥26,864	段階区分	1日	30日		
	要介護2	760				25080	978	527	要介護2	¥283,926	¥28,393				(個室)	3段階
	要介護3	822				26940	1051	566	要介護3	¥304,982	¥30,498	2段階	¥490	¥14,700		
	要介護4	875				28530	1113	599	要介護4	¥322,982	¥32,298	1段階	¥490	¥14,700		
	要介護5	926				30060	1172	631	要介護5	¥340,303	¥34,030	(多床室)	3段階	¥370	¥11,100	
多床室 (iii)	要介護1	789				25950	1012	545	要介護1	¥293,775	¥29,377		2段階	¥370	¥11,100	
	要介護2	837				27390	1068	575	要介護2	¥310,077	¥31,008		1段階	¥0	¥0	
	要介護3	899				29250	1141	614	要介護3	¥331,133	¥33,113		食費	3段階	¥650	¥19,500
	要介護4	950				30780	1200	646	要介護4	¥348,454	¥34,845			2段階	¥390	¥11,700
	要介護5	1004				32400	1264	680	要介護5	¥366,794	¥36,679	1段階		¥300	¥9,000	

保険適用外費用 (30日費用)			3段階(30日)			2段階(30日)			1段階(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
1階個室 特室料 (1日¥1,080)	2.3階個室 特室料 (1日¥1,620)	要介護1	¥118,064	¥134,264	¥59,977	¥85,664	¥101,864	¥52,177	¥82,964	¥99,164	¥38,377
¥32,400	¥48,600	要介護2	¥119,593	¥135,793	¥61,608	¥87,193	¥103,393	¥53,808	¥84,493	¥100,693	¥40,008
		要介護3	¥121,698	¥137,898	¥63,713	¥89,298	¥105,498	¥55,913	¥86,598	¥102,798	¥42,113
		要介護4	¥123,498	¥139,698	¥65,445	¥91,098	¥107,298	¥57,645	¥88,398	¥104,598	¥43,845
		要介護5	¥125,230	¥141,430	¥67,279	¥92,830	¥109,030	¥59,479	¥90,130	¥106,330	¥45,679

介護老人保健施設晴山苑利用料金(介護保険負担限度額対象の方)

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)
	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
単位数	10	30	240	362	800	200	450	6	500	600
10割負担	¥107	¥320	¥2,563	¥3,866	¥8,544	¥2,136	¥4,806	¥64	¥5,340	¥6,408
1割負担	¥11	¥32	¥256	¥387	¥854	¥214	¥481	¥6	¥534	¥641

入所相談時に該当が見込まれる項目に○を記入

							ターミナルケア加算			
個別算定加算	訪問看護指示加算	安全対策体制加算	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)	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)
	1回のみ	入所中1回	1月	1回	1日(連続する3日限定)	1日(1月1回10日)				
単位数	300	20	100	100	518	480	80	160	820	1650
10割負担	¥3,204	¥214	¥1,068	¥1,068	¥5,532	¥5,126	¥854	¥1,708	¥8,757	¥17,622
1割負担	¥320	¥21	¥107	¥107	¥553	¥513	¥85	¥171	¥876	¥1,762