入所ご利用料金のご案内

生協わかばの里介護老人保健施設

生協わかばの里ユニット型介護老人保健施設

（H27年改定坂）

■料金体系■

ご利用料金は下記ふたつの合計額となります。

①介護保険給付内の自己負担分……介護サービス費の1割または2割負担

②介護保険給付外の費用……………部屋代・食事代・日用品費など

■部屋代・食事代について■

※「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は第1～3段階のいずれかの金額となります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 部屋代 | | | 食事代（1日分） |
| 多床室 | 従来型個室 | ユニット型個室 |
| 負担限度第1段階の方 | 0円 | 利用できません | 利用できません | 300円 |
| 負担限度第2段階の方 | 370円 | 490円 | 820円 | 390円 |
| 負担限度第3段階の方 | 370円 | 1,310円 | 1,310円 | 650円 |
| 認定対象外の方 | 600円 | 1,850円 | 2,200円 | 1,650円 |
| ※ユニット型個室は負担限度額にかかわらず特別室料600円が別途掛かります。 | | | | |

■ご利用料概算金額■

・入所後、短期集中リハビリテーションを週に約6回実施した場合の1ヶ月の概算料金です。

・すべての方にかかる加算及び部屋代・食事代等の費用を含みます。

|  |
| --- |
| ※認知症専門棟への入所は、「認知症ケア加算」として別途下記金額が加算されます。  （1割負担）約2,500円／月　　　（2割負担）約5,000円／月 |

【負担限度額認定対象外の方】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **＜1割負担＞** | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 多床室 | 111,000円 | 112,600円 | 114,600円 | 116,300円 | 118,100円 |
| 従来型個室 | 147,300円 | 148,800円 | 150,800円 | 152,600円 | 154,300円 |
| ユニット型個室 | 179,400円 | 180,900円 | 182,900円 | 184,700円 | 186,400円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **＜2割負担＞** | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 多床室 | 145,600円 | 148,800円 | 152,800円 | 156,200円 | 159,700円 |
| 従来型個室 | 179,500円 | 182,500円 | 186,500円 | 190,000円 | 193,400円 |
| ユニット型個室 | 214,200円 | 217,200円 | 221,300円 | 224,800円 | 228,200円 |

【負担限度額認定対象の方】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **＜第1段階＞** | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 多床室 | 50,500円 | 52,100円 | 54,200円 | 55,800円 | 57,600円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **＜第2段階＞** | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 多床室 | 64,800円 | 66,400円 | 68,400円 | 70,100円 | 71,900円 |
| 従来型個室 | 66,100円 | 67,600円 | 69,600円 | 71,300円 | 73,000円 |
| ユニット型個室 | 97,600円 | 99,000円 | 101,100円 | 102,900円 | 104,500円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **＜第3段階＞** | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 多床室 | 72,900円 | 74,500円 | 76,500円 | 78,200円 | 79,900円 |
| 従来型個室 | 99,600円 | 101,100円 | 103,100円 | 104,800円 | 106,500円 |
| ユニット型個室 | 120,800円 | 122,300円 | 124,400円 | 126,100円 | 127,800円 |

■介護保険給付内の加算(一部)■

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 金額　※()内は2割負担 |
| 初期加算（入所後30日間） | 32円（65円）／1日 |
| 医師の指示に基づく療養食を提供した場合 | 20円（39円）／1日 |
| 経口による食事摂取をすすめるための特別な管理をした場合 | 535円（1,069円）／1月 |
| 短期集中リハビリテーション（入所後3ヶ月まで）  認知症短期集中リハビリテーション（入所後3ヶ月まで） | 各257円（513円）／1回 |

■その他の料金■

・携帯電話、電気毛布などを持ち込まれた場合・・・電気製品1品につき電気代1日50円

・施設内コインランドリー使用・・・1回100円

・委託業者クリーニングご利用の場合・・・1回410円／1月(10回以上利用)3,900円（税別）

・理美容費・・・カット1,000円　顔そり400円　毛染め2,200円　パーマ2,600円