

ご利用者負担額(ラ・フォーレ天童 長期入所)

R6.8月～1割負担の方

★個室

			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
● 割介 負担保 分除	基本料金	介護保健施設サービス費(i)	717	763	828	883	932
	基本加算	サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
		栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
その他の基本料金	居住費	1,683	1,683	1,683	1,683	1,683	
	食費	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	
	日用品費	178	178	178	178	178	
一日あたりのご負担額			4,413	4,459	4,524	4,579	4,628
30日あたりのご負担額(目安)			132,390	133,770	135,720	137,370	138,840

※介護職員処遇改善加算として、介護保険本人負担(●が付いている部分)の7.5%が加算となります (単位:円)

★多床室

			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
● 割介 負担保 分除	基本料金	介護保健施設サービス費(iii)	793	843	908	961	1,012
	基本加算	サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
		栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
その他の基本料金	居住費	491	491	491	491	491	
	食費	1,778	1,778	1,778	1,778	1,778	
	日用品費	178	178	178	178	178	
一日あたりのご負担額			3,297	3,347	3,412	3,465	3,516
30日あたりのご負担額(目安)			98,910	100,410	102,360	103,950	105,480

※介護職員処遇改善加算として、介護保険本人負担(●が付いている部分)の7.5%が加算となります (単位:円)

介護保険負担限度額

※低所得の世帯には所得に応じて居住費・食費の自己負担の限度額が設けられています。
用には市町村へ申請が必要です。

利

利用者負担段階	居住費の負担限度額(個室)		食費	1ヶ月料金目安
	居住費の負担限度額(多床室)			
第1段階	550円		300円	個室:約57,000円 多床室:約43,000円
	0円			
第2段階	550円		390円	個室:約60,000円 多床室:約58,000円
	430円			
第3段階	①	1,370円	① 650円 ② 1,360円	①個室:約92,000円 ②個室:約113,000円 ①多床室:約66,000円 ②多床室:約87,000円
		430円		

●その他主な介護保険の加算

項目	単価
初期加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)60円、(Ⅱ)30円(入所日から30日間)
退所時栄養情報連携加算	70円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	(Ⅰ)450円/回
短期集中リハビリ実施加算	258円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算	(Ⅰ)240円/日、(Ⅱ)120円/日
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ:褥瘡あり)(Ⅱ:褥瘡なし)	(Ⅰ)3円、(Ⅱ)13円/月
安全対策体制加算	入所中 1回/20円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	(Ⅰ)40円/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33円/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ、(Ⅰ)ロ	(Ⅰ)イ 140円/回、(Ⅰ)ロ 70円/回
療養食加算	6円/回(1日3回まで)
再入所時栄養連携加算	1回のみ200円
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)239円/日、(Ⅱ)480円/日
緊急時施設療養費	518円/日
ターミナルケア加算(死亡日)	1,900円/日
ターミナルケア加算(死亡2~3日前)	910円/日
ターミナルケア加算(死亡4~30日前)	160円/日
ターミナルケア加算(死亡31~45日前)	72円/日
若年性認知症利用者受入加算	120円/日
退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)500円/回、(Ⅱ)250円/回
入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)600円、(Ⅱ)400円/回
訪問看護指示加算	300円/回
外泊時費用	362円(外泊した初日、最終日を除く)/日

その他

項目	単価	
理容料	2,770円/回	
文書料	証明書	1,100円
	健康診断書等	1,650円
	複雑な文書(死亡診断書等)	5,500円
開示手数料	閲覧	3,300円/時間以降30分毎1,650円
	複写	1枚につき30円
	医師による説明	5,500円/時間以降30分毎2,750円
電気使用料	110円/日	
エンゼルケア代	8,800円	
家族介護指導料(1人1泊)	4,400円	
新聞・雑誌等・行事・健康管理費・教養娯楽費	実費	