

【利用料金表】

種 類	内 容
食費	1,800円/日 *ただし、世帯の所得等により減免があります。 詳しくは市役所(介護保険課)にお問い合わせ下さい。
居住費 (光熱費)	従来型個室 1,750円/日 多床室 600円/日 *ただし、世帯の所得等により減免があります。 詳しくは市役所(介護保険課)にお問い合わせ下さい。
レンタル料 (1日)	レンタル料(TV、冷蔵庫、TV・冷蔵庫 電気代、NHK受信料含) 330円/日
電気代(1日)	持ち込み電気製品電気代 一品目当 20円/日
その他自己負担	散髪代 1,650円/回~2,200円/回
	娯楽費 220円/日 (レクリエーション用品等)
	事務管理費(出納管理) 1,100円/月
	その他日用品 消耗品価格表 参照
その他料金	差額ベッド代(個室) 3,300~5,500円/日 (2人部屋) 2,200円/日 (3人部屋) 1,100円/日 (4人部屋) 550円/日

介護保険給付対象サービス	基本サービス費 (1日につき)		自己負担額			
			1割	2割	3割	
『I型介護医療院サービス費I 機能強化型A(i)』 (自己負担は1割 又は2割若しくは3割です) ※1単位は 10,27円	多床室	要介護度1	825 単位	848円	1,695円	2,542円
		要介護度2	934 単位	960円	1,919円	2,878円
		要介護度3	1,171 単位	1,203円	2,406円	3,608円
		要介護度4	1,271 単位	1,306円	2,611円	3,916円
		要介護度5	1,362 単位	1,399円	2,798円	4,197円
	従来型個室	要介護度1	714 単位	734円	1,467円	2,200円
		要介護度2	824 単位	847円	1,693円	2,539円
		要介護度3	1,060 単位	1,089円	2,178円	3,266円
		要介護度4	1,161 単位	1,193円	2,385円	3,577円
		要介護度5	1,285 単位	1,285円	2,570円	3,855円
※日常的な医療とは別に必要となった特別な医療については、医療保険の対象となりますので、医療保険における自己負担額をお支払いいただきます。						

加算分 (金額の1割又は2割 若しくは3割が自己負 担となります。) ※1単位は 10.27円	①夜間勤務等看護加算03	自己負担(1割の方)
	14単位/日	15円/日
	②外泊時費用	自己負担(1割の方)
	362単位/日	372円/日
	③初期加算	自己負担(1割の方)
	30単位/日	31円/日
	④再入所時栄養連携加算	自己負担(1割の方)
	400単位/回	411円/回
	⑤退所時情報提供加算	自己負担(1割の方)
	500単位/回	514円/回
	⑥経口移行加算	自己負担(1割の方)
	28単位/日	29円/日
	⑦栄養マネジメント強化加算	自己負担(1割の方)
	11単位/日	12円/日
	⑧口腔衛生管理加算(I)	自己負担(1割の方)
	90単位/月	93円/月
	⑨口腔衛生管理加算(II)	自己負担(1割の方)
	110単位/月	113円/月
	⑩療養食加算	自己負担(1割の方)
	6単位/回	7円/回
⑪緊急時治療管理	自己負担(1割の方)	
518単位/日	532円/日	
⑫認知症専門ケア加算(I)	自己負担(1割の方)	
3単位/日	3円/日	
⑬認知症専門ケア加算(II)	自己負担(1割の方)	
4単位/日	5円/日	
⑭サービス提供体制強化加算Ⅲ	自己負担(1割の方)	
6単位/日	7円/日	
⑮排せつ支援加算(I)	自己負担(1割の方)	
10単位/日	11円/日	
⑯排せつ支援加算(II)	自己負担(1割の方)	
15単位/日	16円/日	
⑰排せつ支援加算(Ⅲ)	自己負担(1割の方)	
20単位/日	21円/日	
⑱科学的介護推進体制加算(II)	自己負担(1割の方)	
60単位/月	62円/月	
⑲自立支援促進加算	自己負担(1割の方)	
300単位/月	309円/月	
⑳安全対策体制加算	自己負担(1割の方)	
20単位/入所時に1回	21円	

	②①退所前訪問指導加算 460単位/回	自己負担(1割の方) 473円/回
	②②退所後訪問指導加算 460単位/回	自己負担(1割の方) 473円/回
	②③退所時指導加算 400単位/回	自己負担(1割の方) 411円/回
	②④退所時情報提供加算 500単位/回	自己負担(1割の方) 514円/回
	②⑤退所前連携加算 500単位/回	自己負担(1割の方) 514円/回
	②⑥環境減算 25単位/日	自己負担(1割の方) 26円/日
	②⑦介護職員処遇改善加算Ⅰ (総単位数×10.27円)×2.6%	
	②⑧介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ [(総単位数－介護職員処遇改善加算)×10.27円]×1.1%	
特別診療費 (自己負担は 1割又は2割 若しくは3割です) ※1単位は10円	①感染対策指導管理 6単位/日	自己負担(1割の方) 6円/日
	②褥瘡対策指導管理(Ⅰ) 6単位/日 褥瘡対策指導管理(Ⅱ) 10単位/月	自己負担(1割の方) 6円/日 10円/月
	③初期入所診療管理 250単位/日	自己負担(1割の方) 250円/日
	④薬剤管理指導 350単位/週 20単位/月 疼痛緩和 50単位/回	自己負担(1割の方) 350円/週 20円/月 50円/回
	⑤理学療法、作業療法又は 言語聴覚療法に係わる加算 33単位/回	自己負担(1割の方) 33円/回
	⑥理学療法(Ⅰ) 123単位/回 専従職員2名配置 35単位/回	自己負担(1割の方) 123円/回 35円/回
	⑦摂食機能療法 208単位/日	自己負担(1割の方) 208円/日
	⑧短期集中リハビリテーション 240単位/日	自己負担(1割の方) 240円/日

令和2年3月6日 作成

消耗品価格表

ティッシュペーパー	65	円/個
ナップ	300	円/個
歯磨き粉	200	円/個
水歯磨き	450	円/個
介護用歯ブラシ	360	円/本
歯ブラシ	121	円/本
タフトブラシ	110	円/本
ケア用コップ	205	円/個
歯間ブラシ	55	円/本
舌ブラシ	350	円/本
口腔ケア用ジェル	508	円/本
入れ歯洗い（48錠入）	725	円/箱
マウスピュアスポンジ	35	円/箱
つめ切り	220	円/個
ストロー	113	円/袋
乾電池 単1	110	円/箱
乾電池 単2	95	円/個
乾電池 単3	27	円/個
乾電池 単4	27	円/個
ボタン電池 LR44	150	円/個
イヤホン	150	円/個
消臭スプレー	390	円/本
サニーナ	630	円/本
リモイスクレンズ	2,000	円/個
バリケアパウダー	2,200	円/個
セキュラPO 159ml	3,300	円/個
セキュラML 236ml	1,800	円/個
セキュラDC 114g	3,500	円/個
清拭用ディスポタオル（50枚入）	650	円/個
入院サポートシューズ	1,980	円/足

* 上記、必要に応じ変更がある場合もあります。