

# 入所者利用料金表

サンビュー二本松（平成18年4月1日より）

介護保険法に基づき、介護給付額の原則として10%が利用料金となります。  
また、居住費(光熱水費)・食費・日用品・教養娯楽費、その他個人の要望に応ずるサービス等は、次のとおり利用者負担となります。

(1)基本利用料 \*施設サービス費 1日当たりの一割負担額・1ヶ月30日として計算

## ①4人部屋

要介護度	1	2	3	4	5
多床室	781円	830円	883円	937円	990円
リハビリテーション マネジメント加算	25円	25円	25円	25円	25円
管理栄養士配置加算	12円	12円	12円	12円	12円
栄養マネジメント加算	12円	12円	12円	12円	12円
1日当り小計	830円	879円	932円	986円	1,039円
月額計算	24,900円	26,370円	27,960円	29,580円	31,170円

## ②個室

要介護度	1	2	3	4	5
従来型個室	702円	751円	804円	858円	911円
リハビリテーション マネジメント加算	25円	25円	25円	25円	25円
管理栄養士配置加算	12円	12円	12円	12円	12円
栄養マネジメント加算	12円	12円	12円	12円	12円
1日当り小計	751円	800円	853円	907円	960円
月額計算	22,530円	24,000円	25,590円	27,210円	28,800円

**\* 1. 栄養マネジメント(12円/日)を全ての利用者に行います。**

入所者の栄養状態を入所時に把握し、医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員、他職種が共同して入所者ごとの摂取・嚥下機能に着目した食形態にも配慮した栄養ケア計画を作成します。

**\* 2. 療養食が必要な方は、23円/日加算。経口移行加算は28円/日が加算されます。**

医師の発行する食事箋に基づき提供された適切な栄養量及び内容を有する糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、高脂血症食、通風食及び特別な場合の検査食。

**\* 3. 経口維持加算（Ⅰ）は28円/日が加算されます。**

経口により食事を摂取する者であって、著しい摂食機能障害を有し造影撮影又は内視鏡検査により誤嚥が認められるものを対象とします。

**経口維持加算（Ⅱ）は5円/日が加算されます。**

経口により食事を摂取する者であって、摂食機能障害を有し誤嚥が認め

られるものを対象とします。

**\* 4. 試行的退所サービス費（800 円/日）が加算されます。**

入所者であって退所が見込まれる者が、在宅において試行的に訪問介護等のサービスを利用する場合に、当該期間、施設サービス費に代えて算定します。1月につき6日を限度とします。

(2) 基本利用料

	食費	おやつ	居住費	
			多床室	従来型個室
第1段階	300 円	100 円	0 円	490 円
第2段階	390 円	100 円	320 円	490 円
第3段階	650 円	100 円	320 円	1,310 円
第4段階	1,400 円	100 円	350 円	1,640 円
内容	日額	月額換算	備考	
日常生活品費	100 円	3,000 円	タオル、バスタオル、リンス・シャンプー、ボディソープ、おしぼり、トイレットペーパー、ハンドタオル、ティッシュペーパー、石鹸など	
教養娯楽品日	100 円	3,000 円	習字、手芸、園芸、料理等の材料費、写真など	

合 計		日額合計		1ヶ月合計(30日として試算)	
		多床室	個室	多床室	個室
	第1段階	600 円	1,090 円	18,000 円	32,700 円
	第2段階	1,010 円	1,180 円	30,300 円	35,400 円
	第3段階	1,270 円	2,260 円	38,100 円	67,800 円
	第4段階	2,050 円	3,340 円	61,500 円	100,200 円

(3) 加算利用料

内容	料金		
入所初期費(30日間)	30 円	個室 (一人/日)	1,050 円
短期集中リハビリテーション実施加算	60 円	個室 (二人/日)	525 円
退所前後訪問指導費	460 円	洗濯機使用料 (大型 1 回)	200 円
退所時指導費	400 円	〃 (家庭用 1 回)	100 円
退所時情報提供費	500 円	乾燥機使用料 (大型 1 回)	200 円
退所前連携費	500 円	〃 (家庭用 1 回)	100 円
老人訪問看護指導費	300 円	理美容代	2,000 円
緊急時治療費	500 円	インフルエンザワクチン代 (1 回)	2,000 円
外泊	444 円	診断書料 (1 通)	5,250 円
在宅復帰支援機能加算	10 円	医科・歯科受診 (自己負担額)	実 費