

介護老人保健施設 シルバーケア松戸 利用料金表 (平成30年4月1日改定)

■介護保健施設サービス費(一般棟)

2割負担

【基本型個室ご利用料金】 介護保健施設サービス費ⅰ (松戸市は地域加算が1単位=10.45円となっております。)

介護度	介護保険負担分	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日分の合計	30日分の合計	
要介護1	1,638 円	1,550 円	1,970 円	200 円	100 円	2,160 円	7,618 円	228,540 円	介1
要介護2	1,736 円						7,716 円	231,480 円	介2
要介護3	1,868 円						7,848 円	235,440 円	介3
要介護4	1,981 円						7,961 円	238,830 円	介4
要介護5	2,092 円						8,072 円	242,160 円	介5

【基本型多床室ご利用料金】 介護保健施設サービス費ⅱ

介護度	介護保険負担分	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	1日分の合計	30日分の合計	
要介護1	1,796 円	1,550 円	550 円	200 円	100 円	4,196 円	125,880 円	介1
要介護2	1,901 円					4,301 円	129,030 円	介2
要介護3	2,033 円					4,433 円	132,990 円	介3
要介護4	2,144 円					4,544 円	136,320 円	介4
要介護5	2,259 円					4,659 円	139,770 円	介5

■介護保健施設サービス費(認知症専門棟)

2割負担

【基本型個室ご利用料金】 介護保健施設サービス費ⅰ

介護度	介護保険負担分	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	1日分の合計	30日分の合計	
要介護1	1,803 円	1,550 円	1,970 円	200 円	100 円	5,623 円	168,690 円	介1
要介護2	1,901 円					5,721 円	171,630 円	介2
要介護3	2,033 円					5,853 円	175,590 円	介3
要介護4	2,146 円					5,966 円	178,980 円	介4
要介護5	2,257 円					6,077 円	182,310 円	介5

【基本型多床室ご利用料金】 介護保健施設サービス費ⅱ

介護度	介護保険負担分	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	1日分の合計	30日分の合計	
要介護1	1,961 円	1,550 円	550 円	200 円	100 円	4,361 円	130,830 円	介1
要介護2	2,066 円					4,466 円	133,980 円	介2
要介護3	2,198 円					4,598 円	137,940 円	介3
要介護4	2,309 円					4,709 円	141,270 円	介4
要介護5	2,424 円					4,824 円	144,720 円	介5

※介護保健施設サービス費に栄養ケアマネジメント加算(14単位/日)、サービス提供体制強化加算Ⅰ(18単位/日)、夜勤職員配置加算(24単位/日)、認知症ケア加算(76単位/日(認知症専門棟のみ))を加えた単位数に介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(介護老人保健施設3.9%)を乗じ、更に地域区分5級地(1単位10.45円)を乗じた金額の2割(1円未満切上)を表記しています。

■対象者のみ個別にかかる費用

項目	介護保険負担分※2
初期加算(入所日から30日以内)	66円/日
短期集中リハビリテーション(入所日から3月以内)	522円/日
認知症短期集中リハビリテーション(入所日から3月以内)	522円/日
若年性認知症利用者受入加算	261円/日
療養食加算	14円/回
経口移行加算	61円/日
経口維持加算(Ⅰ)	869円/月
経口維持加算(Ⅱ)	218円/月
口腔衛生管理体制加算	66円/月
口腔衛生管理加算	196円/月
低栄養リスク改善加算	652円/月
外泊時費用	787円/日
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	1738円/日
緊急時治療管理加算(1月に1回3日を限度)	1110円/回
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	511円/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回7日を限度)	1032円/日

項目	介護保険負担分※2
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	74円/日
認知症情報提供加算	761円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	435円/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算	272円/日
褥瘡マネジメント加算	22円/月
排せつ支援加算	218円/月
地域連携診療計画情報提供加算	652円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	978円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1043円/回
試行的退所時指導加算	869円/回
退所時情報提供加算	1086円/回
退所前連携加算	1086円/回
訪問看護指示加算	652円/回
ターミナルケア加算(死亡日以前4~30日)	348円/日
ターミナルケア加算(死亡前日及び前々日)	1781円/日
ターミナルケア加算(死亡日)	3583円/日

(税込み)

項目	費用
私物洗濯代(業者委託)	500円/1ネット
インフルエンザ予防接種	実費

項目	費用
美容料	
カット	1800円/回
パーマ(カット込み)	5000円/回
毛染め(カット込み)	5000円/回

※2. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(介護老人保健施設3.9%)を乗じ、更に地域区分5級地(1単位10.45円)を乗じた金額の2割(1円未満切上)を表記しています。

【料金のお支払いについて】

利用料は毎月月末締めで、翌月の10日前後に請求書を郵送いたします。

郵便局からの口座引き落としとなり、毎月16日が引き落とし日となりますのでそれまでにご用意下さい。

銀行口座からの引き落としはお取り扱いしておりませんのでご了承ください。