

介護老人保健施設 すずの音 入所 利用料金表

(2019年11月改定)

⇒負担割合証 2割負担の方

⇒負担割合証 3割負担の方

1. 個室利用料金

介護保健施設サービス費とその他の加算などを合計した1ヵ月当たりのご利用金額(31日の場合)(概算)

負担限度額認定証	介護度1			介護度2			介護度3			介護度4			介護度5		
第1段階	119,946			121,613			123,566			125,240			126,852		
第2段階	122,946			124,403			126,356			128,030			129,642		
第3段階	156,426			157,883			159,836			161,510			163,122		
第4段階	197,842	222,518	247,163	199,299	225,401	251,472	201,252	229,338	257,393	202,926	232,655	262,353	204,538	235,879	267,220

(円)

2. 4人部屋利用料金

介護保健施設サービス費とその他の加算などを合計した1ヵ月当たりのご利用金額(31日の場合)(概算)

負担限度額認定証	介護度1			介護度2			介護度3			介護度4			介護度5		
第1段階	49,352			50,902			52,824			54,467			56,172		
第2段階	63,612			65,162			67,084			68,727			70,432		
第3段階	71,672			73,222			75,144			76,787			78,492		
第4段階	102,114	129,146	156,147	103,664	132,215	160,735	105,586	136,090	166,563	107,229	139,345	171,430	108,934	142,786	176,607

(円)

◎上記金額にはサービス提供体制強化加算Ⅲ 夜勤職員配置加算 栄養マネジメント加算 教養娯楽費 初期加算 日用品費 食費 居住費(特別な室料) おやつ代 が含まれています

◎上記以外に介護職員処遇改善加算Ⅰ(単位数の3.9%)と介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(単位数の1.7%)が加算されます。

◎サービス内容によっては下記の加算を算定させて頂く場合があります。

外泊時加算	372/日	744/日	1,116/日
療養食加算	7/回	13/回	19/回
短期集中リハビリテーション加算	247/日	493/日	740/日
入所前後訪問指導加算Ⅰ	463	925	1387
試行的退所時指導加算	411	822	1,233
退所時情報提供加算	514	1,027	1,541
退所前連携加算	514	1,027	1,541

※詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なくお問い合わせください。