

シミズふないの里 施設利用料金

1. 基本料金

要介護度	介護保険負担額 月額利用料(30日計算)					
	従来型個室			多床室(四人部屋)		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	21,030円 (701円/日)	42,060 (1,402円/日)	63,090円 (2,103円/日)	23,250円 (775円/日)	46,500円 (1,550円/日)	69,750円 (2,325円/日)
要介護2	22,380円 (746円/日)	44,760円 (1,492円/日)	67,140円 (2,238円/日)	24,690円 (823円/日)	49,380円 (1,646円/日)	74,070円 (2,469円/日)
要介護3	24,240円 (808円/日)	48,480円 (1,616円/日)	72,720円 (2,424円/日)	26,520円 (884円/日)	53,040円 (1,768円/日)	79,560円 (2,652円/日)
要介護4	25,800円 (860円/日)	51,600円 (1,720円/日)	77,400円 (2,580円/日)	28,050円 (935円/日)	56,100円 (1,870円/日)	84,150円 (2,805円/日)
要介護5	27,330円 (911円/日)	54,660円 (1,822円/日)	81,990円 (2,733円/日)	29,670円 (989円/日)	59,340円 (1,978円/日)	89,010円 (2,967円/日)

2. 加算料金(必要に応じて)

加算項目	自己負担金額			加算項目	自己負担金額		
	1割	2割	3割		1割	2割	3割
初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	緊急時治療管理(1日3回限度)	511円/日	1,022円/日	1,533円/日
認知症ケア加算	76円/日	152円/日	228円/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ	450円/回	900円/回	1,350円/回
夜勤職員配置加算	24円/日	48円/日	72円/日	入所前後訪問指導加算Ⅱ	480円/回	960円/回	1,440円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円/日	36円/日	54円/日	外泊時費用(月6日限度)	362円/日	724円/日	1,086円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12円/日	24円/日	36円/日	外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合)	800円/日	1,600円/日	2,400円/日
短期集中 リハビリテーション実施加算 (入所後3カ月、週3回以上)	240円/回	480円/回	720円/回	試行的退所時指導加算	400円/回	800円/回	1,200円/回
認知症短期集中 リハビリテーション実施加算 (入所後3カ月、週3回以内)	240円/回	480円/回	720円/回	退所前連携加算	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
栄養マネジメント加算	14円/日	28円/日	42円/日	退所時情報提供加算	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
療養食加算(1日に3回を限度)	6円/回	12円/回	18円/回	かかりつけ医連携薬剤調整加算	125円/日	250円/日	375円/日
経口移行加算	28円/日	56円/日	84円/日	訪問看護指示加算	300円/回	600円/回	900円/回
低栄養リスク改善加算	300円/月	600円/月	900円/月	認知症情報提供加算	350円/回	700円/回	1,050円/回
経口維持加算(Ⅰ)	400円/月	800円/月	1,200円/月	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅰ)	34円/日	68円/日	102円/日
経口維持加算(Ⅱ)	100円/月	200円/月	300円/月	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/日	6円/日	18円/日
口腔衛生管理体制加算	30円/月	60円/月	90円/月	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4円/日	8円/日	12円/日
口腔衛生管理加算	90円/月	180円/月	270円/月	認知症行動・ 心理症状緊急対応加算 (入所日から起算して7日限度)	200円/日	400円/日	600円/日
再入所時栄養連携加算	400円/回	800円/回	1,200円/回	地域連携診療計画情報提供加算	300円/回	600円/回	900円/回
褥瘡マネジメント加算 (3月に1回を限度)	10円/月	20円/月	30円/月	ターミナルケア加算(死亡日)	1,650円/日	3,300円/日	4,950円/日
排せつ支援加算	100円/月	200円/月	300円/月	ターミナルケア加算 (死亡日の前日及び前々日)	820円/日	1,640円/日	2,460円/日
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	235円/日	470円/日	705円/日	ターミナルケア加算 (死亡日以前4日以上30日以下)	160円/日	320円/日	480円/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	475円/日	950円/日	1,425円/日				
若年性認知症入所者受入加算	120円/日	240円/日	360円/日				

3. 食費、居住費（非課税）

自己負担額 月額料金(30日計算)				
利用者負担段階	対象者	食費	居住費	
			個室	四人部屋
第4段階	世帯に市町村住民税課税者がおられる方	45,000円 (1,500円/日)	50,040円 (1,668円/日)	11,310円 (377円/日)
第3段階	世帯全員(別世帯の配偶者を含む。)が 市民税非課税で、第2段階以外	19,500円 (650円/日)	39,300円 (1,310円/日)	11,100円 (370円/日)
第2段階	世帯全員(別世帯の配偶者を含む。)が 市民税非課税で、前年の合計所得金額+課税年金 収入額+非課税年金収入額が80万円以下の方	11,700円 (390円/日)	14,700円 (490円/日)	11,100円 (370円/日)
第1段階	生活保護の受給者 世帯全員(別世帯の配偶者を含む。)が 市民税非課税で老齢福祉年金の受給者	9,000円 (300円/日)	14,700円 (490円/日)	0円

4. その他の料金(希望選択による)

項目	自己負担額	備考	
おやつ	165/日(課税)	午後3時に毎日提供します	
教養娯楽費	150/日(非課税)	レクリエーション材料等	
室料	特別室	11,000/日(課税)	1室(301号室)和洋室、バス、トイレ、キッチン、クローゼット付
	トイレ付き個室	2,750/日(課税)	3室(201号室、215号室、312号室)
	トイレ無し個室	2,200/日(課税)	37室
理美容代	2,150円/回(非課税)	原則月3回実施します	
個人用テレビ利用料	165円/日(課税)	施設貸出テレビ ※台数に限りがございます	
電気使用料	55円/日(課税)	持込みテレビ、ラジオ、電気毛布等1品につき	
その他	実費	文書料、インフルエンザワクチン接種料、コピー代、写真代、電話使用料、顔剃り代等	

* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)3.9%、特定処遇改善加算(Ⅰ)2.1%を月毎の利用合計単位に乗じた単位を加算しますので、実際の精算時には、端数処理により請求金額に若干の違いが生じますのでご了承下さい。

* 南丹市は地域区分により1単位=10円で換算されます。