

社会福祉法人 創世福祉事業団
介護老人保健施設 滝根「聖・オリオンの郷」
一般入所 利用料金表

■基本利用料

基本利用料（１）介護保険１割負担分（介護保険負担割合証に表記の負担割合になります）

1日あたり

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室利用の方	717円	763円	828円	883円	932円
多床室利用の方	793円	843円	908円	961円	1,012円
夜勤職員配置加算	24円		夜勤職員配置体制の強化基準を満たした場合		
初期加算（Ⅱ）	30円		入所より30日間		
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18円	介護福祉士60%以上			
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の75/1000				

（以下は、該当するサービスを利用した場合の加算額になります。）

1日あたり

区分	金額	備考
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	200円	基準に沿って対象の利用者を短期集中的に、個別リハビリを実施した場合【週3回以上3カ月】
認知症ケア加算	76円	1階認知症専門棟入所者
外泊時費用	362円	外出・外泊時は上記介護度別基本料金に替わり算定（出発日及び帰所日は含めず7日間まで）
ターミナルケア加算	死亡日	1,900円
	死亡日以前2日又は3日	910円
	死亡日以前4日以上30日以下	160円
	死亡日以前31日以上45日以下	72円
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450円	入所日前30日以内から入所後7日以内に退所後の居宅を訪問し、退所を目的とした支援計画を作成した場合
入退所前連携加算（Ⅱ）	400円	居宅介護支援事業所と退所前から連携し、情報提供とサービスを実施した場合/退所後の居宅サービス利用のために、情報提供や調整を行った場合
退所時等支援加算	退所時情報提供加算（Ⅰ）	500円
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250円
療養食加算	6円/食	医師の指示に基づき療養食を提供した場合
栄養マネジメント加算	-14円/日	栄養管理の基準を満たされない場合
緊急時治療管理	518円	救命救急医療が必要な状態で緊急的な医療を行った場合（1月に1回3日を限度）
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239円	肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の増悪に対し治療を行った場合（1月に1回連続する7日間を限度）
協力医療機関連携加算	100円/月	協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、当該入所者等の情報を共有する会議を定期的に開催した場合

基本利用料（２）【介護保険外の費用】

1日あたり

内容	利用者負担段階				備考
	第1段階	第2段階	第3段階① 第3段階②	第4段階	
食費	300円	390円	650円 1,360円	1,700円	外泊時は、月6日を限度として、居住費がかかります。
居住費	個室利用の方	490円	490円	1,310円	
	多床室利用の方	0円	370円	370円	377円
日用消耗品費	150円	希望による入浴用品、洗面・トイレ用品などの費用。詳細は、入所利用約款をご参照ください。			
教養娯楽費	150円	所属クラブ毎のレクリエーション材料、娯楽用品等の費用。詳細は、入所利用約款をご参照ください。			

■加算料金【介護保険外の費用】

内容	金額	備考
私物洗濯代（施設洗濯希）	特大	1枚あたり 400円
	大	1枚あたり 200円
	小	1枚あたり 70円
その他各個人要望の諸経費	理美容代	1,800円/回
	新聞代等	実費
死亡診断書	5,500円	死亡診断書作成費用
エンゼルケア費用	11,000円	エンゼルケアに必要な物品やお支度の費用
特別な室料	550円/日	個室利用希望の方のみ

所得の低い方で、市町村より「介護保険負担限度額認定証」を受領された方は補足給付の対象となり、上記利用者負担段階のとおり、食費、居住費が減額されます。