

## ■介護保険給付サービス

|               | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   | 摘要                                                           |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------------------------------------------|
| 施設サービス費(多床室)※ | 1,735円 | 1,836円 | 1,965円 | 2,072円 | 2,184円 | 施設サービス計画に基づき、医学的管理・看護の下に、介護やリハビリテーションなどのサービスを提供し、日常生活の支援をします |

## ■加算料金

|                    |                                       |                                                |
|--------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| 夜勤職員配置加算※          | 51 円/日                                | 夜勤職員の配置が基準を満たしている場合                            |
| 個別リハビリテーション実施加算    | 506 円/日                               | 個別リハビリを20分間行った場合                               |
| 緊急短期入所受入加算         | 190 円/日                               | 計画にない利用を緊急で行った場合(最大7日)                         |
| 重度療養管理加算           | 253 円/日                               | 医療ニーズの高い方に対し、医学的管理のもと必要な処置を行った場合(要介護4または5の方のみ) |
| 送迎加算               | 388 円/片道                              | 施設の送迎車を利用された場合(送迎範囲についてはご相談下さい)                |
| 療養食加算              | 49 円/日                                | 糖尿病食・減塩食等を提供した場合                               |
| 認知症ケア加算            | 161 円/日                               | 認知症専門棟に入所された場合                                 |
| 緊急時治療管理            | 1,077 円/日                             | 緊急的な治療として投薬・検査・注射・処置等を行った場合                    |
| サービス提供体制強化加算 I 1 ※ | 38 円/日                                | 直接提供する介護職員の総数のうち、介護福祉士の職員が60%以上占めている場合         |
| 介護職員処遇改善加算 I       | 所定単位数×加算率(2.7%)×地域単価(10.54)×自己負担(20%) | 所定単位数:基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数                   |

## ■介護保険適用外のサービス

|           |    |           |                                                                                          |
|-----------|----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 食費※       | 朝食 | 450 円/食   | 食材料費・光熱水費・人件費をもとに算定<br>昼食におやつ代を含む                                                        |
|           | 昼食 | 650 円/食   |                                                                                          |
|           | 夕食 | 570 円/食   |                                                                                          |
| 居住費※      |    | 550 円/日   |                                                                                          |
| 入所セット     |    | 300 円/日   | 大判タオル/フェイスタオル/お手拭きタオル/歯ブラシ/歯磨き粉/入れ歯洗浄剤/リンスインシャンプー/ボディソープ/薬用ハンドソープ/カミソリ/うがい用コップ/ボックスティッシュ |
| 衣類セットA    |    | 515 円/日   | パジャマ/日常着/靴下/Tシャツ/肌着/下着                                                                   |
| 衣類セットB    |    | 410 円/日   | パジャマ/日常着/靴下                                                                              |
| 単品        |    |           | 別紙参照(表1)                                                                                 |
| 洗濯代       |    | 145 円/日   | 業者洗濯を希望した場合                                                                              |
| 理美容代(カット) |    | 1,500 円/回 | その他費用は別紙参照(表2)                                                                           |
| 健康管理費     |    | 実費        | インフルエンザ予防接種に係る費用                                                                         |
| 文書料       |    | 3,240 円/回 | 健康診断作成手数料                                                                                |

|                          | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|--------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1日あたりの基本料金<br>(上記※の合計金額) | 4,044円 | 4,145円 | 4,274円 | 4,381円 | 4,493円 |

\*上記基本料金は、基本的費用(※)を算出したもので、利用者様の身体状況等により料金変動します。

## ■介護保険給付サービス

|              | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   | 摘要                                                           |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------------------------------------------|
| 施設サービス費(個室)※ | 1,581円 | 1,676円 | 1,805円 | 1,914円 | 2,022円 | 施設サービス計画に基づき、医学的管理・看護の下に、介護やリハビリテーションなどのサービスを提供し、日常生活の支援をします |

## ■加算料金

|                   |                                       |                                                |
|-------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| 夜勤職員配置加算※         | 51円/日                                 | 夜勤職員の配置が基準を満たしている場合                            |
| 個別リハビリテーション実施加算   | 506円/日                                | 個別リハビリを20分間行った場合                               |
| 緊急短期入所受入加算        | 190円/日                                | 計画にない利用を緊急で行った場合(最大7日)                         |
| 重度療養管理加算          | 253円/日                                | 医療ニーズの高い方に対し、医学的管理のもと必要な処置を行った場合(要介護4または5の方のみ) |
| 送迎加算              | 388円/片道                               | 施設の送迎車を利用された場合(送迎範囲についてはご相談下さい)                |
| 療養食加算             | 49円/日                                 | 糖尿病食・減塩食等を提供した場合                               |
| 認知症ケア加算           | 161円/日                                | 認知症専門棟に入所された場合                                 |
| 緊急時治療管理           | 1,077円/日                              | 緊急的な治療として投薬・検査・注射・処置等を行った場合                    |
| サービス提供体制強化加算 I 1※ | 38円/日                                 | 直接提供する介護職員の総数のうち、介護福祉士の職員が60%以上占めている場合         |
| 介護職員処遇改善加算 I      | 所定単位数×加算率(2.7%)×地域単価(10.54)×自己負担(20%) | 所定単位数:基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数                   |

## ■介護保険適用外のサービス

|           |    |          |                                                                                          |
|-----------|----|----------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 食費※       | 朝食 | 450円/食   | 食材料費・光熱水費・人件費をもとに算定<br>昼食におやつ代を含む                                                        |
|           | 昼食 | 650円/食   |                                                                                          |
|           | 夕食 | 570円/食   |                                                                                          |
| 居住費※      |    | 2,100円/日 |                                                                                          |
| 特別室料※     |    | 2,160円/日 | 一般棟個室(2階)のみ                                                                              |
| 入所セット     |    | 300円/日   | 大判タオル/フェイスタオル/お手拭きタオル/歯ブラシ/歯磨き粉/入れ歯洗浄剤/リンスインシャンプー/ボディソープ/薬用ハンドソープ/カミソリ/うがい用コップ/ボックスティッシュ |
| 衣類セットA    |    | 515円/日   | パジャマ/日常着/靴下/Tシャツ/肌着/下着                                                                   |
| 衣類セットB    |    | 410円/日   | パジャマ/日常着/靴下                                                                              |
| 単品        |    |          | 別紙参照(表1)                                                                                 |
| 洗濯代       |    | 145円/日   | 業者洗濯を希望した場合                                                                              |
| 理美容代(カット) |    | 1,500円/回 | その他費用は別紙参照(表2)                                                                           |
| 健康管理費     |    | 実費       | インフルエンザ予防接種に係る費用                                                                         |
| 文書料       |    | 3,240円/回 | 健康診断作成手数料                                                                                |

|                          | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|--------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1日あたりの基本料金<br>(上記※の合計金額) | 7,600円 | 7,695円 | 7,824円 | 7,933円 | 8,041円 |

\*上記基本料金は、基本的費用(※)を算出したもので、利用者様の身体状況等により料金変動します。

**(表1) 単品 価格表**

| 品目              | 価格(日額) |
|-----------------|--------|
| 大判タオル           | 50円/日  |
| フェイスタオル         | 50円/日  |
| お手拭きタオル         | 70円/日  |
| 歯ブラシ(ライオン製)     | 15円/日  |
| 歯磨き粉(ライオン製)     | 15円/日  |
| 入れ歯洗浄剤(タフデント)   | 25円/日  |
| リンスインシャンプー(花王製) | 20円/日  |
| ボディソープ(花王製)     | 25円/日  |
| 薬用ハンドソープ        | 35円/日  |
| カミソリ            | 15円/日  |
| うがい用コップ         | 20円/日  |
| ボックスティッシュ(エルモア) | 15円/日  |
| パジャマ            | 260円/日 |
| 日常着             | 310円/日 |
| 靴下              | 50円/日  |
| Tシャツ            | 100円/日 |
| 肌着              | 100円/日 |
| 下着              | 50円/日  |

\*※柴橋商会の価格表に基づきます。

\*すべての品目に関して、ご自由にご使用になれます。

\*価格につきましては、日割り計算による日額表示となっております。

\*表示価格は、すべて税込みとなっております。

**(表2) 理美容代 価格表**

|                               | カット | シャンプー | ブロー | パーマ | カラー | 価格     |
|-------------------------------|-----|-------|-----|-----|-----|--------|
| カット <sup>(※1)</sup>           | ○   |       |     |     |     | 1,500円 |
| カット&シャンプー <sup>(※1)</sup>     | ○   | ○     |     |     |     | 2,000円 |
| パーマ セット                       | ○   | ○     | ○   | ○   |     | 5,000円 |
| カラー(白髪染め) <sup>(※2)</sup>     |     | ○     | ○   |     | ○   | 3,500円 |
| カラー(白髪染め) セット <sup>(※2)</sup> | ○   | ○     | ○   |     | ○   | 5,000円 |
| パーマ・カラー セット                   | ○   | ○     | ○   | ○   | ○   | 8,500円 |

(※1) カット施術には電気シェーバーによる顔そりサービスが含まれます。

(※2) 「カラー」は白髪染めを使用し、色は黒またはブラウン系に限ります。