介護老人保健施設トトロみのる園　利用者負担説明書

令和6年8月1日

利用料は以下の【基本利用料：介護保険】＋【実費分】を基本とし、利用者の状況に合わせた【その他の加算：介護保険】【その他の実費】をあわせたものとなっています。

介護保険【こちらは１割負担表示、2割の方は2倍、3割の方は3倍の額となります

【基本利用料：介護保険】（1割表記）　　※1ヶ月30日で計算

居室種別	介護度	介護保険施設サービス費	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	１日あたり	1ヶ月金額
個室	要介護１	717	22	24	51	814	24,420
	要介護２	763	22	24	51	860	25,800
	要介護３	828	22	24	51	925	27,750
	要介護４	883	22	24	51	980	29,400
	要介護５	932	22	24	51	1,029	30,870
多床室（2床）（4床）	要介護１	793	22	24	51	890	26,700
	要介護２	843	22	24	51	940	28,200
	要介護３	908	22	24	51	1,005	30,150
	要介護４	961	22	24	51	1,058	31,740
	要介護５	1,012	22	24	51	1,109	33,270

※その他の加算についてはその方の身体の状態や病状、退所後の状況等によって算定する加算が異なるものもありますので、詳細についてはお尋ねください。
※こちらの項目にない加算は重要事項説明書２【介護保険サービスについて】をご参照ください。
※紙おむつ、尿取りパット、リハビリパンツ等は上記の料金の中に含まれ、施設で準備したものを使用していただきます。
※園内で準備するお薬は上記の料金の中に含まれております。
　入所中は、基本的に医師の指示なく他科受診（病院受診）を行うことはできません。

【その他の主な加算：介護保険】（1割表記）

加算名	料金	加算名	料金
入所前後訪問指導加算	(Ⅰ)450円　(Ⅱ)480円/回	緊急時治療管理	518円/回
◎初期加算（入所から30日）	(Ⅰ)30円/日(30日の場合900円) (Ⅱ)60円/日(30日の場合１800円)	所定疾患施設療養費〔肺炎、尿路感染症、帯状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の増悪〕	(Ⅰ) 239円　(Ⅱ)480円/回
◎短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算（入所から3ヶ月間、週3日以上）	(Ⅰ)258円/日 (週5回4週の場合5160円)	外泊時費用	362円/日
		再入所時栄養連携加算	200円/回
		経口移行加算	28円/日（180日以内）
認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算（入所から3ヶ月間、週3日を限度）	(Ⅰ)240円/日(週3回4週:2280円) (Ⅱ)120円/日(週3回4週:1440円)	経口維持管理加算	(Ⅰ)400円　(Ⅱ)100円/月
◎口腔衛生管理加算	(Ⅱ)110円/月	退）かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ)イ140円(Ⅰ)ロ70円 (Ⅱ)240円　(Ⅲ)100円/回
◎安全対策体制加算	20円/回（入所時）	退）退所時情報提供加算	(Ⅰ)500円　(Ⅱ)250円/回
◎協力医療機関連携加算	(1)50円/月	退）入退所前連携加算	(Ⅰ)600円　(Ⅱ)400円/回
◎高齢者施設等感染対策向上加算	(Ⅰ)10円/月	退）退所時栄養情報連携加算	70円/回
◎ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算	(Ⅱ)33円/月	退）訪問看護指示加算	300円/回
◎科学的介護推進体制加算	(Ⅱ)60円/月	退）ターミナルケア加算	死亡日以前31日～45日 72円/日 死亡日以前4日～30日 160円/日 死亡日以前2日・3日 910円/日 死亡日 1900円
褥瘡マネジメント加算	(Ⅰ)3円　(Ⅱ)13円/月		
排せつ支援加算	(Ⅰ)10円(Ⅱ)15円(Ⅲ)20円/月		
療養食加算	6円/食（30日の場合540円）		

★介護保険の合計金額に以下のパーセンテージを掛けたものが加算されます。

介護職員等処遇改善加算　7.5%

【実費分】　　※1ヶ月30日で計算

居室種別	居住費	食事費	日常生活品費	教養娯楽費	１日あたり	1ヶ月金額
個室	1,730	1,600	100	100	3,530	105,900
多床室（2・4床）	500	1,600	100	100	2,300	69,000

・介護保険負担限度額認定がある場合

居室種別	介護保険負担限度額	居住費	食事費	日常生活品費	教養娯楽費	１日あたり	1ヶ月金額
個室	第１段階	550	300	100	100	1,050	31,500
	第２段階	550	390	100	100	1,140	34,200
	第３段階①	1,370	650	100	100	2,220	66,600
	第３段階②	1,370	1,360	100	100	2,930	87,900
多床室（2床）（4床）	第１段階	0	300	100	100	500	15,000
	第２段階	430	390	100	100	1,020	30,600
	第３段階①	430	650	100	100	1,280	38,400
	第３段階②	430	1,360	100	100	1,990	59,700

※食事費は1日当たりの金額となります。（1食でも準備した場合は上記の料金となります）
※日常生活品費：入浴用ﾊﾞｽﾀｵﾙ・ﾌｪｲｽﾀｵﾙ、ﾎﾞﾃﾞｨｿｰﾌﾟ、ｼｬﾝﾌﾟｰ、ﾃｨｯｼｭﾍﾟｰﾊﾟｰなど
※教養娯楽費：新聞、レクリエーション用具、季節の行事費など

【その他実費】

内容	料金	備考
特別な室料（個室・2床室）	165円/日	30日の場合4950円
電気代（個人的に使用する場合）	55円/日	電気髭剃り以外
エプロン代	352円/箱	1箱50枚入り（月2～3箱）
洗濯代	500円/1kg	外部業者委託
散髪代	2000円/回	外部業者委託
予防接種	実費	インフルエンザ等
口腔ケア用品、経管栄養必要物品等	実費	
文書作成料	１通　550円～	証明書、診断書等の作成費用

【お支払いについて】
利用料は毎月末日締めにて、翌月15日までに請求書を発行します。
お支払い方法は原則として金融機関口座振替となり、毎月27日に口座振替となります。ご利用開始時にお手続きをお願いいたします。
当法人の事業所（通所リハビリテーションくりみ荘・S-Beach倶楽部・介護付有料老人ホーム土都楼・平田東九州病院）で口座振替をご利用の場合は同じ口座からの振替可能ですので手続きは必要ありません。