

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4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(1) | 夜勤職員配置加算 | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(1) | 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 | 療養食加算 | 6円/食(30日の場合540円) |
| ◎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) | 褥瘡マネジメント加算 | (I)3円 (II)13円/月 |
| ◎短期集中リハビ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) | 排せつ支援加算 | (I)15円(II)20円(III)300円/月 |
| 認知症短期集中リハビ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) | 再入所時栄養連携加算 | 200円/回 |
| ◎口腔衛生管理加算 | (II)110円/月 | 経口移行加算 | 28円/日(180日以内) |
| ◎安全対策体制加算 | 20円/回(入所時) | 経口維持管理加算 | (I)400円 (II)100円/月 |
| ◎協力医療機関連携加算 | (I)100円/月 | 退)かかりつけ医連携薬剤調整加算 | (I)140円(I)70円 (II)240円、(III)100円/回 |
| ◎高齢者施設等感染対策向上加算 | (I)10円/月 | 退)退所時情報提供加算 | (I)500円 (II)250円/回 |
| ◎リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 | (II)33円/月 | 退)入退所前連携加算 | (I)600円 (II)400円/回 |
| ◎科学的介護推進体制加算 | (II)60円/月 | 退)退所時栄養情報連携加算 | 70円/回 |
| 緊急時治療管理 | 518円/回 | 退)訪問看護指示加算 | 300円/回 |
| 所定疾患施設療養費 <small>(肺炎、尿路感染症、帯状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の増悪)</small> | (II)480円/回 | 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 |
| 外泊時費用 | 362円/日 | | |
| ★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。 | | | |
| 【令和6年5月まで】介護職員処遇改善加算 3.9%・介護職員特定処遇改善加算 2.1%・介護職員等ベースアップ等支援加算 0.8% | | | |
| 【令和6年6月より】介護職員等処遇改善加算 7.5% | | | |

※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。

【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 | 1,670 | 1,600 | 100 | 100 | 3,470 | 104,100 |
| 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 | 490 | 300 | 100 | 100 | 990 | 29,700 |
| | 第2段階 | 490 | 390 | 100 | 100 | 1,080 | 32,400 |
| | 第3段階① | 1,310 | 650 | 100 | 100 | 2,160 | 64,800 |
| | 第3段階② | 1,310 | 1,360 | 100 | 100 | 2,870 | 86,100 |
| 多床室 (2床) (4床) | 第1段階 | 0 | 300 | 100 | 100 | 500 | 15,000 |
| | 第2段階 | 370 | 390 | 100 | 100 | 960 | 28,800 |
| | 第3段階① | 370 | 650 | 100 | 100 | 1,220 | 36,600 |
| | 第3段階② | 370 | 1,360 | 100 | 100 | 1,930 | 57,900 |

※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：入浴用バスカ、フェイスタル、ボディソープ、シャンプー、ティッシュペーパーなど

※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 | 1500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。