

介護老人保健施設グリーンピース 施設入所 料金表

平成31年4月1日

基本料金	算定項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 介護保険 一部負担額	介護保険 1割負担額	777円	822円	884円	937円	988円
	介護保険 2割負担額	1,554円	1,644円	1,768円	1,874円	1,976円
	介護保険 3割負担額	2,331円	2,466円	2,652円	2,811円	2,964円
2. 食費 自己負担額	食費	1,380円／日				
	(減額)第3段階	650円／日				
	(減額)第2段階	390円／日				
3. 住居費 自己負担額 (保険外)	住居費	1,970円／日				
	(減額)第3段階	1,310円／日				
	(減額)第2段階	820円／日				

1ヵ月の 基本利用料 30日の場合 (1+2+3×30日)	30日につき	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	減額なし1割	123,810円	125,160円	127,020円	128,610円	130,140円
	減額なし2割	147,120円	149,820円	153,540円	156,720円	159,780円
	減額なし3割	170,430円	174,480円	180,060円	184,830円	189,420円
	(減額)第3段階	82,110円	83,460円	85,320円	86,910円	88,440円
	(減額)第2段階	59,610円	60,960円	62,820円	64,410円	65,940円

おむつ、薬代は利用料に含まれます。

上記の基本料金とは別に裏面の加算や実費の料金がかかります。

* 外泊時に部屋を確保している場合、居住費は徴収させていただきます。

* 食費は1日単位で徴収させていただきます。

* 収入などの条件によって利用料が減額されることがあります。

「介護保険負担限度額認定証」の申請は、各市町村担当窓口(介護保険課)で行ってください。

同じ世帯に誰も市町村民税が課税されていない人(別世帯の配偶者を含む) 預貯金等の資産額が1000万円(配偶者がいる場合には合わせて2000万)以下の人	第3段階	合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が年間80万を超える人
	第2段階	合計所得金額+課税年金収入額+非課税年金収入額が年間80万以下の人

加算		1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算Ⅰイ		18円	36円	54円	1日につき
夜勤職員配置加算		24円	48円	72円	1日につき
初期加算		30円	60円	90円	入所日から30日間の期間1日につき
療養食加算		6円	12円	18円	1回につき
栄養マネジメント加算		14円	28円	42円	1日につき
低栄養リスク改善加算		300円	600円	900円	1ヶ月につき
口腔衛生管理体制加算		30円	60円	90円	1ヶ月につき
経口移行加算		28円	56円	84円	1日につき
経口維持加算Ⅰ		400円	800円	1200円	1ヶ月につき
経口維持加算Ⅱ		100円	200円	300円	1ヶ月につき
緊急時治療管理		511円	1022円	1533円	1か月に1回3日を限度
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ		34円	68円	102円	1日につき
所定疾患施設療養費Ⅱ		475円	950円	1425円	1日につき
かかりつけ医連携薬剤調整加算		125円	250円	375円	1回を限度
短期集中リハビリテーション実施加算		240円	480円	720円	1日につき
外泊時費用		362円	724円	1086円	1か月に6日を限度
若年性認知症入所者受入加算		120円	240円	360円	1日につき
入退所時等における各種加算		1割負担	2割負担	3割負担	
認知症情報提供加算		350円	700円	1050円	1回につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算		200円	400円	600円	緊急入所の場合7日を限度
地域連携診療計画情報提供加算		300円	600円	900円	1回につき
入所前後訪問指導加算Ⅰ		450円	900円	1350円	1回を限度
入所前後訪問指導加算Ⅱ		480円	960円	1440円	1回を限度
試行的退所時指導加算		400円	800円	1200円	1回を限度
退所時情報提供加算		500円	1000円	1500円	1回を限度
退所前連携加算		500円	1000円	1500円	1回を限度
老人訪問看護指示加算		300円	600円	900円	1回を限度
ターミナルケア加算	死亡日当日	1650円	3300円	4950円	1日につき
	前日及び前々日	820円	1640円	2460円	1日につき
	以前4日以上30日以下	160円	320円	480円	1日につき

* 介護保険一部負担額に1.6%相当の介護職員処遇改善加算Ⅲが加わります。

実費サービス	負担額	
嗜好品(おやつ代)	100円	1日につき
個人持ち込み電気代(1)	100円	テレビ・冷蔵庫等 1日1品につき
個人持ち込み電気代(2)	30円	ラジオ等 1日1品につき
趣味・娯楽費	実費	

その他のサービス(業者委託など)	負担額
クリーニング代	1カ月4,450円 半月2,225円
理美容費	散髪1,600円 散髪+顔そり2,000円