

平成29年4月1日より

介護老人保健施設 やまと塩竈

入所利用料金のご案内

指定事業者番号 0450380027

介護老人保健施設

やまと塩竈

塩竈市字伊保保20番地1
TEL 022-363-3211(代表)

FAX 022-361-8408

◆1階(認知症専門棟) 1日あたり

| 保険給付対象項目 | | 利用料金 | | 自己負担分 |
|---|-----------|-----------------------|--------|-------|
| 介護老人保健施設 サービス費 I (i)従来型個室 及び (iii)多床室 | 要介護1 | 個室 | 6,950円 | 695円 |
| | | 二人部屋 | 7,680円 | 768円 |
| | 要介護2 | 個室 | 7,400円 | 740円 |
| | | 二人部屋 | 8,160円 | 816円 |
| | 要介護3 | 個室 | 8,010円 | 801円 |
| | | 二人部屋 | 8,770円 | 877円 |
| | 要介護4 | 個室 | 8,530円 | 853円 |
| | | 二人部屋 | 9,280円 | 928円 |
| | 要介護5 | 個室 | 9,040円 | 904円 |
| | | 二人部屋 | 9,810円 | 981円 |
| 夜勤職員配置加算 | | 240円 | 24円 | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | | 60円 | 6円 | |
| 栄養マネジメント加算 | | 140円 | 14円 | |
| 療養食加算(該当者のみ) | | 180円 | 18円 | |
| ターミナルケア加算 | 4日以上30日以下 | 1,600円 | 160円 | |
| | 死亡前日及び前々日 | 8,200円 | 820円 | |
| | 死亡日 | 16,500円 | 1,650円 | |
| 認知症ケア加算 | | 760円 | 76円 | |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | | 2,400円 | 240円 | |
| 所定疾患施設療養費 | | 3,050円 | 305円 | |
| 初期加算(入所後30日以内に限り) | | 300円 | 30円 | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | 介護保険自己負担額合計に3.9%を乗じた額 | | |

◆2階(一般棟) 1日あたり

| 保険給付対象項目 | | 利用料金 | | 自己負担分 |
|---|-----------|-----------------------|--------|-------|
| 介護老人保健施設 サービス費 I (i) 従来型個室 及び (iii)多床室 | 要介護1 | 個室 | 6,950円 | 695円 |
| | | 二人部屋 | 7,680円 | 768円 |
| | 要介護2 | 個室 | 7,400円 | 740円 |
| | | 二人部屋 | 8,160円 | 816円 |
| | 要介護3 | 個室 | 8,010円 | 801円 |
| | | 二人部屋 | 8,770円 | 877円 |
| | 要介護4 | 個室 | 8,530円 | 853円 |
| | | 二人部屋 | 9,280円 | 928円 |
| | 要介護5 | 個室 | 9,040円 | 904円 |
| | | 二人部屋 | 9,810円 | 981円 |
| 夜勤職員配置加算 | | 240円 | 24円 | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | | 60円 | 6円 | |
| 栄養マネジメント加算 | | 140円 | 14円 | |
| 療養食加算(該当者のみ) | | 180円 | 18円 | |
| ターミナルケア加算 | 4日以上30日以下 | 1,600円 | 160円 | |
| | 死亡前日及び前々日 | 8,200円 | 820円 | |
| | 死亡日 | 16,500円 | 1,650円 | |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | | 2,400円 | 240円 | |
| 所定疾患施設療養費 | | 3,050円 | 305円 | |
| 初期加算(入所後30日以内に限り) | | 300円 | 30円 | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | 介護保険自己負担額合計に3.9%を乗じた額 | | |

1日あたりの料金のめやす

◆1・2階共通項目 1日あたり

| 保険給付対象外項目 | 金額 | |
|---------------|--------|--------|
| | 個室 | 二人部屋 |
| 食材料費・調理費 | 2,260円 | |
| 居住費 | 2,100円 | 1,100円 |
| 特別室料(2階、個室のみ) | トイレ付 | 2,000円 |
| | トイレ無 | 1,500円 |
| | 無し | 無し |

☆所得の低い方には負担の上限額(負担限度額)が定められ、自己負担が軽減されます。自己負担の軽減を受けようとする方はお住まいの市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受ける必要があります。ご希望の方は各市町村にお問い合わせください。

| | 1階 | | | 2階 | | |
|------|------|--------|--------|------|--------|--------|
| | 居室 | 1割 | 2割 | 居室 | 1割 | 2割 |
| 要介護1 | 個室 | 5,175円 | 5,990円 | 個室 | 7,099円 | 7,838円 |
| | 二人部屋 | 4,248円 | 5,136円 | 二人部屋 | 4,172円 | 4,984円 |
| 要介護2 | 個室 | 5,220円 | 6,080円 | 個室 | 7,144円 | 7,928円 |
| | 二人部屋 | 4,296円 | 5,232円 | 二人部屋 | 4,220円 | 5,080円 |
| 要介護3 | 個室 | 5,281円 | 6,202円 | 個室 | 7,205円 | 8,050円 |
| | 二人部屋 | 4,357円 | 5,354円 | 二人部屋 | 4,281円 | 5,202円 |
| 要介護4 | 個室 | 5,333円 | 6,306円 | 個室 | 7,257円 | 8,154円 |
| | 二人部屋 | 4,408円 | 5,456円 | 二人部屋 | 4,332円 | 5,304円 |
| 要介護5 | 個室 | 5,384円 | 6,408円 | 個室 | 7,308円 | 8,256円 |
| | 二人部屋 | 4,461円 | 5,562円 | 二人部屋 | 4,385円 | 5,410円 |

☆ 短期集中リハビリテーション実施加算、ターミナルケア加算、介護職員処遇改善加算は含まれておりません。

☆ 2階個室の料金はトイレ付個室にて算出しています。