

平成29年
10月1日

介護老人保健施設 やまと塩竈

入所利用料金のご案内

事業者番号 0450380027

住所 〒985-0087 塩竈市字伊保石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1割	自己負担2割
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	1,390円
		二人部屋	7,680円	768円	1,536円
	要介護2	個室	7,400円	740円	1,480円
		二人部屋	8,160円	816円	1,632円
	要介護3	個室	8,010円	801円	1,602円
		二人部屋	8,770円	877円	1,754円
要介護4	個室	8,530円	853円	1,706円	
	二人部屋	9,280円	928円	1,856円	
要介護5	個室	9,040円	904円	1,808円	
	二人部屋	9,810円	981円	1,962円	
夜勤職員配置加算			240円	24円	48円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			60円	6円	12円
栄養マネジメント加算			140円	14円	28円
療養食加算(該当者のみ)			180円	18円	36円
ターミナルケア加算	4日以上30日以下		1,600円	160円	320円
	死亡前日及び前々日		8,200円	820円	1,640円
	死亡日		16,500円	1,650円	3,300円
認知症ケア加算			760円	76円	152円
短期集中リハビリテーション実施加算			2,400円	240円	480円
所定疾患施設療養費			3,050円	305円	610円
初期加算(入所後30日以内に限り)			300円	30円	60円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額(保険給付対象項目)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1割	自己負担2割
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	1,390円
		二人部屋	7,680円	768円	1,536円
	要介護2	個室	7,400円	740円	1,480円
		二人部屋	8,160円	816円	1,632円
	要介護3	個室	8,010円	801円	1,602円
		二人部屋	8,770円	877円	1,754円
要介護4	個室	8,530円	853円	1,706円	
	二人部屋	9,280円	928円	1,856円	
要介護5	個室	9,040円	904円	1,808円	
	二人部屋	9,810円	981円	1,962円	
夜勤職員配置加算			240円	24円	48円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			60円	6円	12円
栄養マネジメント加算			140円	14円	28円
療養食加算(該当者のみ)			180円	18円	36円
ターミナルケア加算	4日以上30日以下		1,600円	160円	320円
	死亡前日及び前々日		8,200円	820円	1,640円
	死亡日		16,500円	1,650円	3,300円
短期集中リハビリテーション実施加算			2,400円	240円	480円
所定疾患施設療養費			3,050円	305円	610円
初期加算(入所後30日以内に限り)			300円	30円	60円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額(保険給付対象項目)合計に、3.9%を乗じた額			

◆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
食費	2,300円	
朝食500円昼食600円おやつ300円夕食900円		
居住費	2,100円	1,100円
特別室料 (2階個室のみ)	トイレ付	無し
	トイレ無	無し

- ☆低所得の方は負担上限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区市町村から「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。
- ☆減免をご希望の方は各区市町村にお問い合わせください。

1日あたりの料金の目安

介護度	居室種別	1階		2階	
		自己負担1割	自己負担2割	自己負担1割	自己負担2割
要介護1	個室	5,278円	6,156円	7,199円	7,998円
	二人部屋	4,354円	5,308円	4,275円	5,150円
要介護2	個室	5,325円	6,249円	7,246円	8,091円
	二人部屋	4,404円	5,407円	4,325円	5,249円
要介護3	個室	5,388円	6,376円	7,309円	8,218円
	二人部屋	4,467円	5,534円	4,388円	5,376円
要介護4	個室	5,442円	6,484円	7,363円	8,326円
	二人部屋	4,520円	5,640円	4,441円	5,482円
要介護5	個室	5,495円	6,590円	7,416円	8,432円
	二人部屋	4,575円	5,750円	4,496円	5,592円

- ☆療養食加算、ターミナル加算、短期集中リハビリテーション実施加算、所定疾患施設療養費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。

平成29年
10月1日

介護老人保健施設 やまと塩竈

(短期入所療養) 利用料金のご案内

事業者番号 0450380027

住所 〒985-0087 塩竈市字伊保石20番地1

T E L 022-363-3211(代表)

F A X 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1割	自己負担2割
介護老人保健施設 介護予防短期入所 療養介護費(I)	要支援1	個室	5,750円	575円	1,150円
		二人部屋	6,080円	608円	1,216円
	要支援2	個室	7,160円	716円	1,432円
		二人部屋	7,620円	762円	1,524円
介護老人保健施設 短期入所 療養介護費 I (i)従来型個室 及び (iii)多床室	要介護1	個室	7,500円	750円	1,500円
		二人部屋	8,230円	823円	1,646円
	要介護2	個室	7,950円	795円	1,590円
		二人部屋	8,710円	871円	1,742円
	要介護3	個室	8,560円	856円	1,712円
		二人部屋	9,320円	932円	1,864円
	要介護4	個室	9,080円	908円	1,816円
		二人部屋	9,830円	983円	1,966円
	要介護5	個室	9,590円	959円	1,918円
		二人部屋	10,360円	1,036円	2,072円
夜勤職員配置加算			240円	24円	48円
サービス提供体制強化加算(II)			60円	6円	12円
認知症ケア加算(要支援を除く)			760円	76円	152円
療養食加算(該当者のみ)			230円	23円	46円
個別リハビリテーション実施加算			2,400円	240円	480円
緊急短期入所受入加算			900円	90円	180円
重度療養管理加算			1,200円	120円	240円
送迎加算(片道)			1,840円	184円	368円
介護職員処遇改善加算(I)		自己負担額(保険給付対象項目)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1割	自己負担2割
介護老人保健施設 介護予防短期入所 療養介護費(I)	要支援1	個室	5,750円	575円	1,150円
		二人部屋	6,080円	608円	1,216円
	要支援2	個室	7,160円	716円	1,432円
		二人部屋	7,620円	762円	1,524円
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	7,500円	750円	1,500円
		二人部屋	8,230円	823円	1,646円
	要介護2	個室	7,950円	795円	1,590円
		二人部屋	8,710円	871円	1,742円
	要介護3	個室	8,560円	856円	1,712円
		二人部屋	9,320円	932円	1,864円
	要介護4	個室	9,080円	908円	1,816円
		二人部屋	9,830円	983円	1,966円
	要介護5	個室	9,590円	959円	1,918円
		二人部屋	10,360円	1,036円	2,072円
夜勤職員配置加算			240円	24円	48円
サービス提供体制強化加算(II)			60円	6円	12円
療養食加算(該当者のみ)			230円	23円	46円
個別リハビリテーション実施加算			2,400円	240円	480円
緊急短期入所受入加算			900円	90円	180円
重度療養管理加算			1,200円	120円	240円
送迎加算(片道)			1,840円	184円	368円
介護職員処遇改善加算(I)		自己負担額(保険給付対象項目)合計に、3.9%を乗じた額			

1日あたりの料金の目安

◆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
食費	2,300円	
朝食500円昼食600円おやつ300円夕食900円		
居住費	2,100円	1,100円
特別室料 (2階個室のみ)	トイレ付	無し
	トイレ無	無し

介護度	居室種別	1階		2階	
		自己負担1割	自己負担2割	自己負担1割	自己負担2割
要支援1	個室	5,029円	5,657円	7,029円	7,657円
	二人部屋	4,063円	4,726円	4,063円	4,726円
要支援2	個室	5,175円	5,950円	7,175円	7,950円
	二人部屋	4,223円	5,046円	4,223円	5,046円
要介護1	個室	5,289円	6,179円	7,210円	8,021円
	二人部屋	4,365円	5,330円	4,286円	5,173円
要介護2	個室	5,336円	6,272円	7,257円	8,114円
	二人部屋	4,415円	5,430円	4,336円	5,272円
要介護3	個室	5,400円	6,399円	7,321円	8,241円
	二人部屋	4,478円	5,557円	4,400円	5,399円
要介護4	個室	5,454円	6,507円	7,375円	8,349円
	二人部屋	4,531円	5,663円	4,453円	5,505円
要介護5	個室	5,507円	6,613円	7,428円	8,455円
	二人部屋	4,587円	5,773円	4,508円	5,615円

- ☆低所得の方は負担上限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区市町村から「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。
- ☆減免をご希望の方は各区市町村にお問い合わせください。