

平成30年  
8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

## ◆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	自己負担3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	6,980円	698円	1,396円	2,094円
		二人部屋	7,710円	771円	1,542円	2,313円
	要介護2	個室	7,430円	743円	1,486円	2,229円
		二人部屋	8,190円	819円	1,638円	2,457円
	要介護3	個室	8,040円	804円	1,608円	2,412円
		二人部屋	8,800円	880円	1,760円	2,640円
	要介護4	個室	8,560円	856円	1,712円	2,568円
		二人部屋	9,310円	931円	1,862円	2,793円
	要介護5	個室	9,070円	907円	1,814円	2,721円
		二人部屋	9,840円	984円	1,968円	2,952円
夜勤職員配置加算			240円	24円	48円	72円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			60円	6円	12円	18円
栄養マネジメント加算			140円	14円	28円	42円
療養食加算	1食=1回あたり		60円	6円	12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	320円	480円
	死亡前日及び前々日		8,200円	820円	1,640円	2,460円
	死亡日		16,500円	1,650円	3,300円	4,950円
認知症ケア加算			760円	76円	152円	228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	720円
所定疾患施設療養費			3,050円	305円	610円	915円
口腔衛生管理体制加算	1月あたり		300円	30円	60円	90円
排せつ支援加算	1月あたり		1,000円	100円	200円	300円
褥瘡マネジメント加算	1回/3ヶ月		100円	10円	20円	30円
初期加算(入所後30日以内に限り)			300円	30円	60円	90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				

保険給付対象項目		利用料金		自己負担1割	自己負担2割	自己負担3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	6,980円	698円	1,396円	2,094円
		二人部屋	7,710円	771円	1,542円	2,313円
	要介護2	個室	7,430円	743円	1,486円	2,229円
		二人部屋	8,190円	819円	1,638円	2,457円
	要介護3	個室	8,040円	804円	1,608円	2,412円
		二人部屋	8,800円	880円	1,760円	2,640円
	要介護4	個室	8,560円	856円	1,712円	2,568円
		二人部屋	9,310円	931円	1,862円	2,793円
	要介護5	個室	9,070円	907円	1,814円	2,721円
		二人部屋	9,840円	984円	1,968円	2,952円
夜勤職員配置加算			240円	24円	48円	72円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			60円	6円	12円	18円
栄養マネジメント加算			140円	14円	28円	42円
療養食加算	1食=1回あたり		60円	6円	12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	320円	480円
	死亡前日及び前々日		8,200円	820円	1,640円	2,460円
	死亡日		16,500円	1,650円	3,300円	4,950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	720円
所定疾患施設療養費			3,050円	305円	610円	915円
口腔衛生管理体制加算	1月あたり		300円	30円	60円	90円
排せつ支援加算	1月あたり		1,000円	100円	200円	300円
褥瘡マネジメント加算	1回/3ヶ月		100円	10円	20円	30円
初期加算(入所後30日以内に限り)			300円	30円	60円	90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 朝食500円昼食600円おやつ300円夕食900円	2,300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	無し
	トイレ無 1,500円	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。

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3割	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護1	個室	5,250円	6,100円	6,950円	7,171円	7,942円	8,713円
	二人部屋	4,326円	5,251円	6,177円	4,247円	5,094円	5,940円
要介護2	個室	5,297円	6,193円	7,090円	7,218円	8,035円	8,853円
	二人部屋	4,376円	5,351円	6,327円	4,297円	5,193円	6,090円
要介護3	個室	5,360円	6,320円	7,280円	7,281円	8,162円	9,043円
	二人部屋	4,439円	5,478円	6,517円	4,360円	5,320円	6,280円
要介護4	個室	5,414円	6,428円	7,442円	7,335円	8,270円	9,205円
	二人部屋	4,492円	5,584円	6,676円	4,413円	5,426円	6,439円
要介護5	個室	5,467円	6,534円	7,601円	7,388円	8,376円	9,364円
	二人部屋	4,547円	5,694円	6,841円	4,468円	5,536円	6,604円

- ☆療養食加算、ターミナルケア加算、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、初期加算、口腔衛生管理体制加算、排せつ支援加算、褥瘡マネジメント加算は、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。

平成30年  
8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

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 介護予防短期入所 療養介護費(I)	要支援1	個室	5,780円	578円	1,156円
		二人部屋	6,110円	611円	1,222円
	要支援2	個室	7,190円	719円	1,438円
		二人部屋	7,650円	765円	1,530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	7,530円	753円	1,506円
		二人部屋	8,260円	826円	1,652円
	要介護2	個室	7,980円	798円	1,596円
		二人部屋	8,740円	874円	1,748円
	要介護3	個室	8,590円	859円	1,718円
		二人部屋	9,350円	935円	1,870円
	要介護4	個室	9,110円	911円	1,822円
		二人部屋	9,860円	986円	1,972円
	要介護5	個室	9,620円	962円	1,924円
		二人部屋	10,390円	1,039円	2,078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)1食あたり			60円	6円	12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	5,780円	578円	1,156円
		二人部屋	6,110円	611円	1,222円
	要支援2	個室	7,190円	719円	1,438円
		二人部屋	7,650円	765円	1,530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	7,530円	753円	1,506円
		二人部屋	8,260円	826円	1,652円
	要介護2	個室	7,980円	798円	1,596円
		二人部屋	8,740円	874円	1,748円
	要介護3	個室	8,590円	859円	1,718円
		二人部屋	9,350円	935円	1,870円
	要介護4	個室	9,110円	911円	1,822円
		二人部屋	9,860円	986円	1,972円
	要介護5	個室	9,620円	962円	1,924円
		二人部屋	10,390円	1,039円	2,078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)1食あたり			60円	6円	12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 朝食500円昼食600円おやつ300円夕食900円	2,300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	無し
	トイレ無	1,500円	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。

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	5,032円	5,663円	7,032円	7,663円
	二人部屋	4,066円	4,732円	4,066円	4,732円
要支援2	個室	5,178円	5,956円	7,178円	7,956円
	二人部屋	4,226円	5,052円	4,226円	5,052円
要介護1	個室	5,293円	6,185円	7,214円	8,027円
	二人部屋	4,368円	5,337円	4,289円	5,179円
要介護2	個室	5,339円	6,279円	7,260円	8,121円
	二人部屋	4,418円	5,436円	4,339円	5,279円
要介護3	個室	5,403円	6,405円	7,324円	8,247円
	二人部屋	4,482円	5,563円	4,403円	5,405円
要介護4	個室	5,457円	6,513円	7,378円	8,355円
	二人部屋	4,535円	5,669円	4,456円	5,511円
要介護5	個室	5,510円	6,619円	7,431円	8,461円
	二人部屋	4,590円	5,779円	4,511円	5,621円

- ★療養食加算、個別リハビリテーション実施加算は、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。