

# 介護老人保健施設ケアフォーラムあづま 入所料金表(見込み)

平成30年8月現在

●ご利用者負担段階(該当する段階によって料金が異なります。)

第1段階	生活保護受給者、世帯全員が市町村民税非課税者で老齢福祉年金受給の方
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税者で年金収入と所得の合計が80万円以下の方
第3段階	世帯全員が市町村民税非課税者で第2段階に該当しない方
第4段階	上記に該当しない方

※非課税世帯であっても ①預貯金等の額が単身世帯で1千万以上、夫婦世帯で2千万以上ある、もしくは②配偶者が課税されている方は第4段階です。

## 【従来型】 多床室

単位 /円

介護度	負担限度段階	介護保険対象分(日額または1回当たりの金額)											全額自己負担分		30日の目安額		
		基本料金	初期加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	栄養マネジメント加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症ケア加算	認知症専門ケア加算Ⅱ	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(月13回程度)	短期集中リハビリテーション(月20回程度)	口腔衛生管理体制加算(月1回)	介護職員処遇改善加算Ⅰ(月1回)	食費(日額)	居住費(日額)	2割負担の方	3割負担の方
要介護1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	0		
	2													390	370		
	3	8,180	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	15,152	650	370		
	4													1,580	370	139,230	179,595
要介護2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	0		
	2													390	370		
	3	8,920	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	16,017	650	370		
	4													1,580	370	143,843	186,515
要介護3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	0		
	2													390	370		
	3	9,540	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	16,743	650	370		
	4													1,580	370	147,709	192,313
要介護4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	0		
	2													390	370		
	3	10,100	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	17,398	650	370		
	4													1,580	370	151,200	197,549
要介護5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	0		
	2													390	370		
	3	10,650	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	18,041	650	370		
	4													1,580	370	154,628	202,692

※その他ご利用者様の状況等により加算される項目(介護保険対象分)

入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	4,500円/回	褥瘡マネジメント加算	1,000円/月
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	4,800円/回	排せつ支援加算	1,000円/月
療養食加算	60円/回	外泊時費用	3,620円/日
低栄養リスク改善加算	3,000円/月	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	8,000円/日
再入所時栄養連携加算	4,000円/回	かかりつけ医連携薬剤調整加算	1,250円/回
口腔衛生管理加算	900円/月	試行的退所時指導加算	4,000円/回
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	2,350円/日	退所時情報提供加算	5,000円/回
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	4,750円/日	退所前連携加算	5,000円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円/日	訪問看護指示加算	3,000円/回
認知症情報提供加算	3,500円/回	地域連携診療計画情報提供加算	3,000円/回
若年性認知症入所者受入加算	1,200円/日	ターミナルケア加算	死亡日以前4~30日以下 死亡日の前日と前々日 死亡日
緊急時施設療養費	5,110円/回		1,600円/日 8,200円/日 16,500円/日

# 介護老人保健施設ケアフォーラムあづま 入所料金表(見込み)

平成30年8月現在

●ご利用者負担段階(該当する段階によって料金が異なります。)

第1段階	生活保護受給者、世帯全員が市町村民税非課税者で老齢福祉年金受給の方
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税者で年金収入と所得の合計が80万円以下の方
第3段階	世帯全員が市町村民税非課税者で第2段階に該当しない方
第4段階	上記に該当しない方

※非課税世帯であっても ①預貯金等の額が単身世帯で1千万以上、夫婦世帯で2千万以上ある、もしくは②配偶者が課税されている方は第4段階です。

## 【従来型】 個室

単位 /円

介護度	負担限度段階	介護保険対象分月額または1回当たりの金額											全額自己負担分		30日の目安額		
		基本料金	初期加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	栄養マネジメント加算	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症ケア加算	認知症専門ケア加算Ⅱ	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(月13回程度)	短期集中リハビリテーション(月20回程度)	口腔衛生管理体制加算(月1回)	介護職員処遇改善加算Ⅰ(月1回)	食費(月額)	居住費(月額)	2割負担の方	3割負担の方
要介護1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	490		
	2													390	490		
	3	7,390	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	14,227	650	1,310		
	4													1,580	1,640	172,405	210,308
要介護2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	490		
	2													390	490		
	3	8,100	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	15,058	650	1,310		
	4													1,580	1,640	176,832	216,947
要介護3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	490		
	2													390	490		
	3	8,720	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	15,783	650	1,310		
	4													1,580	1,640	180,697	222,745
要介護4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	490		
	2													390	490		
	3	9,280	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	16,439	650	1,310		
	4													1,580	1,640	184,188	227,982
要介護5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	490		
	2													390	490		
	3	9,830	300	460	140	240	180	760	40	2,400	2,400	300	17,082	650	1,310		
	4													1,580	1,640	187,616	233,125

※その他ご利用者様の状況等により加算される項目(介護保険対象分)

入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	4,500円/回	褥瘡マネジメント加算	1,000円/月
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	4,800円/回	排せつ支援加算	1,000円/月
療養食加算	60円/回	外泊時費用	3,620円/日
低栄養リスク改善加算	3,000円/月	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	8,000円/日
再入所時栄養連携加算	4,000円/回	かかりつけ医連携薬剤調整加算	1,250円/回
口腔衛生管理加算	900円/月	試行的退所時指導加算	4,000円/回
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	2,350円/日	退所時情報提供加算	5,000円/回
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	4,750円/日	退所前連携加算	5,000円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円/日	訪問看護指示加算	3,000円/回
認知症情報提供加算	3,500円/回	地域連携診療計画情報提供加算	3,000円/回
若年性認知症入所者受入加算	1,200円/日	ターミナルケア加算	死亡日以前4~30日以下 死亡日の前日と前々日 死亡日
緊急時施設療養費	5,110円/回		1,600円/日 8,200円/日 16,500円/日