

みどり荘入所利用料金表

令和6年6月1日

		2人・4人部屋	1人部屋	単位	
介護保険負担金 一割の方	基本請求	要介護1	793円	717円	1日
		要介護2	843円	763円	1日
		要介護3	908円	828円	1日
		要介護4	961円	883円	1日
		要介護5	1012円	932円	1日
		夜勤体制加算	24円		1日
		サービス提供体制強化加算	22円		1日
		1ヶ月 入所時	初期加算(Ⅰ)(Ⅱ)	60円・30円	
	安全対策体制加算		20円		月
	入所 3ヶ月	短期集中リハ加算(Ⅰ)(Ⅱ)	258円・200円		1日
		認知症短期集中加算(Ⅰ)(Ⅱ)	240円・120円		1日
	発生時に請求	認知症専門棟加算	76円		1日
		在宅復帰療養支援機能加算1	51円		1日
		リハマネ計画提出加算(Ⅰ)(Ⅱ)	53円・33円		月
		褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)	3円・13円		月
		排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	10円・15円・20円		月
		栄養マネジメント強化加算	11円		1日
		入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ)	450円・480円		月
		入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)	600円・400円		月
		退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ)	500円・250円		1回
		訪問看護指示加算	300円		1回
		再入所時栄養連携加算	200円		月
		退所時栄養連携加算	70円		1回
		経口移行加算	28円		1日
		経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	400円・100円		月
		口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ)	90円・110円		1日
		若年性認知症受入加算	120円		1日
		認知症行動心理症状緊急対応加算	200円		月
		外泊時加算	362円		1日
		外泊時居宅サービス	800円		1日
		療養食加算	6円		食
		所定疾患施設療養費(1)(2)	239円・480円		1日
		緊急時治療加算	518円		1回
試行的退所時指導加算		400円		1回	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)		100円・5円		月	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)		3円・4円		1日	
認知症チームケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)		150円・120円		月	
ターミナルケア加算(死亡日)		1900円		1回	
ターミナルケア加算(前日前々日)		910円		1日	
ターミナルケア加算(30日以内)		160円		1日	
ターミナルケア加算(45日以内)		72円		月	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)		140円・70円・240円・100円		月	
自立支援推進体制加算		300円		月	
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)		40円・60円		月	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)	10円・5円		月		
振興感染症等施設療養費	240円		1日		
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	100円・10円		月		
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	全体の7.5%				

施設 利用 料金		第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
	食事費	1,680円	1,360円	650円	390円	300円
	居住費(2,4人部屋)	680円	370円	370円	370円	0円
	居住費(1人部屋)	1,680円	1,310円	1,310円	490円	490円
	居住費(特別室)+550円	2,230円	1,860円	1,860円	1,040円	1,040円
	日常生活費	180円		1日	税込198円	
	おやつ代	80円		1日	内税	
	教養娯楽費	実費		発生時	外税	
	理美容代	1,700円~6,000円		発生時	内税	
	洗濯代	546円		1回	税込600円	
電気代	50円・100円		1日	税込55円・110円		
予防接種代	実費		発生時	非課税		

入所利用料 1ヶ月(30日)あたりの一般棟のおおよその基本額です。(介護保険基本額+施設利用料)

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
要介護1	106,197円	87,297円	65,997円	58,197円	44,397円
要介護2	107,810円	88,910円	67,610円	60,190円	46,390円
要介護3	109,906円	91,125円	69,825円	62,140円	48,340円
要介護4	111,615円	92,715円	71,530円	63,730円	49,930円
要介護5	113,260円	94,360円	73,060円	65,260円	51,460円

* 第4段階の計算方法(要介護3・4人部屋の場合)

介護保険一部負担額 (908+24+22) × 30日 + 2146(7.5%) = 30,766円

施設利用料 (1680+680+198+80) × 30日 = 79,140円 **合計 109,906**

* 上記介護保険負担金に発生時加算が付く場合があります

* 上記は介護保険負担割合1割の方です。2割・3割の方はそれぞれに応じた負担金額となります

* 理美容代・洗濯代・電気代等は含まれていません