

ご利用者負担額(ラ・フォーレ天童 長期入所)

2割負担の方

H27.8月～

★個室

			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
● 二割介護 負担保険 分限	基本料金	介護保健施設サービス費(i)	1,390	1,480	1,602	1,706	1,808
	基本加算	サービス提供体制強化加算I	36	36	36	36	36
		夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48
		栄養マネジメント加算	28	28	28	28	28
その他の基本料金	居住費	1,652	1,652	1,652	1,652	1,652	
	食費	1,523	1,523	1,523	1,523	1,523	
	日用品費	154	154	154	154	154	
一日あたりのご負担額			4,831	4,921	5,043	5,147	5,249
30日あたりのご負担額(目安)			144,930	147,630	151,290	154,410	157,470

(単位:円)

※介護職員処遇改善加算として、介護保険本人負担(●が付いている部分)の1.5%が加算となります

★多床室

			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
● 二割介護 負担保険 分限	基本料金	介護保健施設サービス費(iii)	1,536	1,632	1,754	1,856	1,962
	基本加算	サービス提供体制強化加算I	36	36	36	36	36
		夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48
		栄養マネジメント加算	28	28	28	28	28
その他の基本料金	居住費	482	482	482	482	482	
	食費	1,523	1,523	1,523	1,523	1,523	
	日用品費	154	154	154	154	154	
一日あたりのご負担額			3,807	3,903	4,025	4,127	4,233
30日あたりのご負担額(目安)			114,210	117,090	120,750	123,810	126,990

(単位:円)

※介護職員処遇改善加算として、介護保険本人負担(●が付いている部分)の1.5%が加算となります

●その他介護保険の加算

項目	単価
初期加算	60円(入所日から30日間)
入所前後訪問指導加算Ⅰ	900円/回
入所前後訪問指導加算Ⅱ	960円/回
短期集中リハビリ実施加算	480円/回
認知症短期集中リハビリテーション加算	480円/回
若年性認知症利用者受入加算	240円/日
療養食加算	36円/日
外泊時加算	724円(外泊した初日、最終日を除く)
緊急時治療管理	1,022円/日
所定疾患施設療養費	610円/日
ターミナルケア加算(死亡日)	3,240円/日
ターミナルケア加算(死亡2~3日前)	1,640円/日
ターミナルケア加算(死亡4~30日前)	320円/日
経口移行加算	28円/日
経口維持加算Ⅰ	800円/月
経口維持加算Ⅱ	200円/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円/日
認知症情報提供加算	700円/日
地域連携診療計画情報提供加算	600円/回
退所時指導加算	800円/回
退所時情報提供加算	1000円/回
退所時連携加算	1000円/回
退所前訪問指導加算	920円/回
退所後訪問指導加算	920円/回
老人訪問看護指導加算	600円/回

その他

項目	単価	
理容料	2,570円/回	
文書料	証明書	1,000円+消費税
	複雑な文書	5,000円+消費税
電気使用料	100円+消費税	
家族介護指導料(1人1泊)	4,000円+消費税	
新聞・雑誌等	実費	
電話料金	実費	
行事・健康管理費	実費	
教養娯楽費	実費	