

カネディアンヒル介護老人保健施設入所利用料金表(1日あたり)

基本料金	要介護認定区分	多床室	個室
	要介護1	810円	733円
	要介護2	860円	780円
	要介護3	925円	845円
	要介護4	979円	899円
	要介護5	1,034円	953円



対象者		所得段階区分	居住費		食費
			4人部屋	個室	
生活保護受給者		利用者負担段階1	0円	490円	300円
全員が 市町村民税 非課税世帯	老齢福祉年金受給者		利用者負担段階2	370円	490円
	課税年金収入額と合計所得金額の 合計が80万円以下の方				
	利用者負担第2段階以外の方 課税年金 収入が80万円超266万円未満の方など	利用者負担段階3	370円	1,310円	650円
上記以外の方		利用者負担段階4	500円	3000円	1,800円

☆ 施設体制加算

- 夜勤職員配置加算 26円 ○ 口腔衛生管理体制加算 32円
- 在宅復帰・療養支援機能加算 29円
- サービス提供体制強化加算(Ⅰ～Ⅲ内いずれか) Ⅰ(イ)19円 (ロ)13円 Ⅱ・Ⅲ 7円
- 介護職員処遇改善加算 所定単位数の27/1000を加算

☆ 対象者のみ加算されるもの

- 緊急時治療管理 539円 ○ 初期加算 32円
- 経口移行加算 30円 ○ 経口維持加算(Ⅰ) 422円/月
- 療養食加算 19円 ○ 経口維持加算(Ⅱ) 106円/月
- 短期集中リハビリテーション実施加算 253円 ○ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 253円
- 栄養マネジメント加算 15円 ○ 外泊時費用 382円
- 若年性認知症利用者受入加算 127円 ○ 認知症情報提供加算 369円/回
- 認知症行動・心理症状緊急対応加算 211円 ○ 所定疾患施設療養費 322円
- ターミナルケア加算Ⅰ 死亡日以前4日以上30日以下 169円
- ターミナルケア加算Ⅱ 死亡日前日及び前々日 865円
- ターミナルケア加算Ⅲ 死亡日 1,740円
- 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)475円/回(Ⅱ)506円/回 ○ 地域連携診療計画情報提供加算 317円/回
- 退所前訪問指導加算 485円/回 ○ 退所後訪問指導加算 485円/回
- 退所前連携加算 527円/回 ○ 退所時指導加算 422円/回
- 退所時情報提供加算 527円/回 ○ 口腔衛生管理加算 116円
- 老人訪問看護指示加算 317円

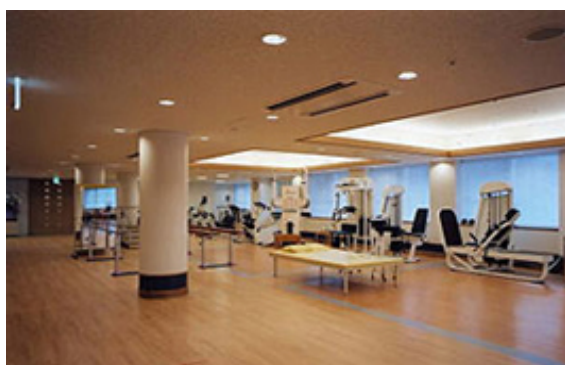
☆ 特別な室料 1,544円

※ 利用者が外泊を行う場合は、介護区分による介護サービス費は頂かず、1ヶ月間に6日を限度とし、1日382円を外泊時の費用として頂きます。但し、外泊の初日と最終日を除きます。(居住費は加算されます)

※ 日用品費等については別紙を参照下さい。

その他の料金

項目	料金	内容
おやつ代	108円/日	毎日15時に提供しております
日用品費	200円/日	タオル1枚/日 ・ バスタオル(入浴時) ・ オシボリ3枚/日
私物洗濯委託料	340円/日	衣服の洗濯を業者に委託できます
衣類リース料	770円/日	衣類は一式リース可能です
嗜好飲料費	108円/日	コーヒー・紅茶・清涼飲料水等
電化製品使用料	43円/日	電化製品の持込は3台まで(持ち込み禁止のものも有)
エプロン洗濯費	90円/日	エプロンの洗濯を業者に委託できます
診療情報料	16,200円	レントゲン・心電図・血液検査・その他書類作成に必要な検査等
健康管理費	右記参照	インフルエンザ予防接種に係る費用(料金は対象者により異なる)
教養娯楽費	実費精算	レクリエーションの一貫で別途費用がかかる場合有
切手代立替	実費/通	各種代行手続き書類送付時の切手代金
その他	実費	電話など利用された場合
理美容費	1,000円	ひげ剃り、顔剃り
	1,300円	シャンプー・ブローのみ
	1,800円	カットのみ
	2,800円	カット(シャンプー込)
	5,500円	パーマのみ・カラーのみ
	6,500円	パーマ(カット・シャンプー込)
	6,500円	カラー(カット・シャンプー込)



利用料金概算表(入所)

(30日分)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1段階(個室)	108,324円	109,786円	111,767円	113,455円	115,112円
1段階(多床室)	49,675円	51,234円	53,215円	54,871円	56,592円
2段階(個室)	111,024円	112,486円	114,467円	116,155円	117,812円
2段階(多床室)	60,775円	65,034円	67,015円	68,671円	70,392円
3段階(個室)	143,424円	144,886円	146,867円	148,555円	150,212円
3段階(多床室)	71,275円	72,834円	74,815円	76,471円	78,192円
4段階(個室)	228,624円	230,086円	232,067円	233,755円	235,412円
4段階(多床室)	109,675円	111,234円	113,215円	114,871円	116,592円

※ 上記の概算表は、ひと月を30日として下記の設定料金を合算しております。

1. 介護保険1割負担

- 基本料金 ■夜間職員配置加算 ■サービス提供体制強化加算(Ⅲ)
- 口腔衛生管理体制加算 ■介護職員処遇改善加算
- 初期加算 ■短期集中リハビリテーション加算 ■栄養マネジメント加算

2. その他の料金

- 居住費 ■食費 ■特別な室料 ■おやつ代 ■日用品代

※ 実際のご利用には、各利用者様ごとに介護保険の加算や個別契約のサービス料金が別途加算される場合があります。

※ 高額介護サービス費とは、月々の介護サービスの1割負担の合計額について、所得に応じ上限額を設定するものです。その一定上限金額を超えた場合には、その超える額が高額介護サービス費として保険給付が行われます。