

# 介護医療院 なでしこ江津 ご利用料金について

月額のご利用料金は、基本サービス費、加算料金①②、食費・居住費を含めた金額です。

## I型 基本サービス費(円)

区分・要介護度		基本単位 (1日)	入所者負担額(31日)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
(I)	ii	要介護1	833	25,823	51,646	77,469
		要介護2	943	29,233	58,466	87,699
		要介護3	1,182	36,642	73,284	109,926
		要介護4	1,283	39,773	79,546	119,319
		要介護5	1,375	42,625	85,250	127,875

※特定医療費(指定難病)をお持ちの方は、区分によって介護保険料に自己負担上限額が適応されます。  
※オムツ代はご利用料金に含まれています。

## 加算料金①(円)

加算項目	基本単位	利用者負担(31日)			算定回数等
		1割負担	2割負担	3割負担	
夜間勤務条件基準加算型(Ⅲ)	14	434	868	1302	1日につき
初期加算	30	930	1860	2790	1日につき(入所日から30日以内)
安全対策体制加算	20	20	40	60	入所初日に限り
療養環境減算Ⅱ	25	775	1550	2325	1日につき
協力医療機関連携加算1	100	100	200	300	1月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	44	66	1日につき
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10	10	20	30	1月につき
高齢者施設等感染対策向上加(Ⅱ)	5	5	10	15	1月につき
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	10	20	30	1月につき
感染対策指導管理	6	186	372	558	1日につき
褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	6	186	372	558	1日につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の51/1000	2438	4876	7314	1月につき

※上記の加算は、必ず負担が発生します。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は介護度により変動します。上記は要介護5で計算されています。

## 加算料金②(円)

加算項目	基本単位	利用者負担(31日)			算定回数等
		1割負担	2割負担	3割負担	
療養食加算	6	558	1116	1674	1日につき
緊急時治療管理	518	1554	3108	4662	1月につき1回、3日を限度
退所時指導加算	400	400	800	1200	1回を限度
退所前連携加算	500	500	1000	1500	1回を限度
医学情報提供(Ⅱ)	290	290	580	870	1回を限度
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500	500	1000	1500	1回を限度
新興感染症等施設療養費	240	240	480	720	1月に1回、連続する5日を限度

※上記の加算は、必要に応じて負担が発生します。

## 食費・居住費(円)

段階	食費(1日)	居住費(1日)	入所者負担額(31日)
第4段階	1,445	437	58,342
第3段階②	1,360	370	53,630
第3段階①	650	370	31,620
第2段階	390	370	23,560
第1段階	300	0	9,300

※一般の方は第4段階です。介護保険負担限度額認定証を受けている場合は、認定証に記載されている食費と居住費が負担になります。

※電気代の費用は発生しません。テレビは持ち込みにてご利用いただけます。

## 日用品レンタルサービス CSセット(円)

プラン名	1日(税抜き)	1日(税込み)	入所者負担額(31日)
入所セットAプラン	610	671	20,801
入所セットBプラン	390	429	13,299
入所セットCプラン	280	308	9,548

私物洗濯	180	198	6,138
------	-----	-----	-------

※日用品の準備・補充、洗濯対応が難しい場合、日額定額制のレンタルでご利用いただけます。

(例) 要介護5(1割負担)、食費・居住費第4段階、CSセットAプランの場合

基本サービス費(月)	42,625	食費・居住費(月)	58,342
加算①(月)	3,566	加算②(月)	4,042
CSセットプラン(月)	20,801	利用者負担合計(月)	129,376 円
私物洗濯(月)	0		