

ヨナハ介護老人保健施設 入所 料金表

◆介護保険給付サービス

- ・自己負担額は、市町村発行による負担割合証に基づきます。
- ・下記の利用料金は1単位あたり10.27円で計算しています(小数点以下は切り捨てです)。

2019年10月1日 改定

【1日あたり】

多床室(基本型)	給付単位数	1日あたりの 利用料金	自己負担額 (1割負担)	自己負担額 (2割負担)	自己負担額 (3割負担)
要介護1	775単位	7,959円	796円	1,592円	2,388円
要介護2	823単位	8,452円	846円	1,691円	2,536円
要介護3	884単位	9,078円	908円	1,816円	2,724円
要介護4	935単位	9,602円	961円	1,921円	2,881円
要介護5	989単位	10,157円	1,016円	2,032円	3,048円

個室(基本型)	給付単位数	1日あたりの 利用料金	自己負担額 (1割負担)	自己負担額 (2割負担)	自己負担額 (3割負担)
要介護1	701単位	7,199円	720円	1,440円	2,160円
要介護2	746単位	7,661円	767円	1,533円	2,299円
要介護3	808単位	8,298円	830円	1,660円	2,490円
要介護4	860単位	8,832円	884円	1,767円	2,650円
要介護5	911単位	9,355円	936円	1,871円	2,807円

多床室(在宅強化型)	給付単位数	1日あたりの 利用料金	自己負担額 (1割負担)	自己負担額 (2割負担)	自己負担額 (3割負担)
要介護1	822単位	8,441円	845円	1,689円	2,533円
要介護2	896単位	9,201円	921円	1,841円	2,761円
要介護3	959単位	9,848円	985円	1,970円	2,955円
要介護4	1,015単位	10,424円	1,045円	2,085円	3,128円
要介護5	1,070単位	10,988円	1,099円	2,198円	3,297円

個室(在宅強化型)	給付単位数	1日あたりの 利用料金	自己負担額 (1割負担)	自己負担額 (2割負担)	自己負担額 (3割負担)
要介護1	742単位	7,620円	762円	1,524円	2,286円
要介護2	814単位	8,359円	836円	1,672円	2,508円
要介護3	876単位	8,996円	900円	1,800円	2,699円
要介護4	932単位	9,571円	958円	1,915円	2,872円
要介護5	988単位	10,146円	1,015円	2,030円	3,044円

【在宅復帰・在宅療養支援機能に対する評価について】

※算定要件

	超強化型 在宅復帰・在宅療養支援機能 加算（Ⅱ）	在宅強化型	加算型 在宅復帰・在宅療養支援機能 加算（Ⅰ）	基本型	その他型 （左記以外）
在宅復帰・在宅療養支援等指標 （最高値：90）	70 以上	60 以上	40 以上	20 以上	左記の要件を満たさない
退所時指導	要件あり	要件あり	要件あり	要件あり	
リハビリテーションマネジメント	要件あり	要件あり	要件あり	要件あり	
地域貢献活動	要件あり	要件あり	要件あり	要件なし	
充実したリハ	要件あり	要件あり	要件なし	要件なし	

在宅復帰・在宅療養支援等指標：

下記評価項目（①～⑩）について、項目に応じた値を足し合わせた値（最高値：90）

① 在宅復帰率	50%超 20	30%超 10	30%以下 0	
② ベッド回転率	10%以上 20	5%以上 10	5%未満 0	
③ 入所前後訪問指導割合	30%以上 10	10%以上 5	10%未満 0	
④ 退所前後訪問指導割合	30%以上 10	10%以上 5	10%未満 0	
⑤ 居宅サービス実施割合	3サービス 5	2サービス 3	1サービス 2	0サービス 0
⑥ リハ専門職の配置割合	5 以上 5	3 以上 3	3 未満 0	
⑦ 支援相談員の配置割合	3 以上 5	2 以上 3	2 未満 0	
⑧ 要介護4又は5の割合	50%以上 5	35%以上 3	35%未満 0	
⑨ 喀痰吸引の実施割合	10%以上 5	5%以上 3	5%未満 0	
⑩ 経管栄養の実施割合	10%以上 5	5%以上 3	5%未満 0	

評価項目	算定要件
退所時指導	<p>a：退所時指導 入所者の退所時に、当該入所者及びその家族等に対して、退所後の療養上の指導を行っていること。</p> <p>b：退所後の状況確認 入所者の退所後30日※以内に、その居宅を訪問し、または指定居宅介護支援事業者から情報提供を受けることにより、在宅における生活が1月※以上継続する見込みであることを確認し、記録していること。</p> <p>※要介護4・5については2週間</p>
リハビリテーションマネジメント	入所者の心身の諸機能の維持回復を図り、日常生活の自立を助けるため、理学療法、作業療法その他必要なリハビリテーションを計画的に行い、適宜その評価を行っていること。
地域貢献活動	地域に貢献する活動を行っていること。
充実したリハ	少なくとも週3回程度以上のリハビリテーションを実施していること。

◆主に加算されるもの	給付単位数	1日あたりの 利用料金	自己負担額 (1割負担)	自己負担額 (2割負担)	自己負担額 (3割負担)
栄養マネジメント加算	14 単位	143 円	15 円	29 円	43 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ (介護福祉士が6割以上配置の場合算定)	18 単位	185 円	19 円	38 円	56 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ (介護福祉士が5割以上配置の場合算定)	12 単位	123 円	13 円	25 円	37 円
夜勤職員配置加算	24 単位	246 円	25 円	50 円	74 円
初期加算(入所後30日間算定)	30 単位	308 円	31 円	62 円	93 円
短期集中リハビリテーション実施加算 (入所後3月以内)	240 単位 (1回あたり)	2,465 円	247 円	493 円	740 円
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ) ※加算型のみ加算(基本型の基本部分に算定)	34 単位	349 円	35 円	70 円	105 円
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ) ※超強化型のみ加算(在宅強化型の基本部分に算定)	46 単位	472 円	48 円	94 円	142 円
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	保険利用料総額(1月あたり)の2.9% * 加算も含む				

◆その他加算(対象者に加算されます)	給付単位数	1日あたりの 利用料金	自己負担額 (1割負担)	自己負担額 (2割負担)	自己負担額 (3割負担)
療養食加算(1回につき加算。1日3回まで。)	6 単位 (1回あたり)	61 円	6 円	12 円	19 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3月以内週3日まで)	240 単位	2,465 円	247 円	493 円	740 円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(入所前に退所後に生活を予定している居宅等を訪問し計画策定)	450 単位	4,621 円	463 円	925 円	1,387 円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)(入所前に退所後に生活を予定している居宅等を訪問し計画策定し、生活目標を定め、退所後の生活支援計画を策定)	480 単位	4,929 円	493 円	986 円	1,479 円
試行的退所時指導加算	400 単位	4,108 円	411 円	822 円	1,233 円
退所時情報提供加算(退所時に算定)	500 単位 (1回あたり)	5,135 円	514 円	1,027 円	1,541 円
退所前連携加算(退所時に算定)	500 単位 (1回あたり)	5,135 円	514 円	1,027 円	1,541 円
再入所時栄養連携加算(入所者1人につき1回)	400 単位	4,108 円	411 円	822 円	1,233 円
低栄養リスク加算(6か月以内)	300 単位 (1月あたり)	3,081 円	308 円	616 円	925 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (入所者1人につき1回)	125 単位	1,283 円	128 円	257 円	385 円
外泊時費用 (出入日を除く外泊日に算定。6日まで。)	362 単位	3,717 円	372 円	744 円	1,116 円

外泊時費用(居宅における外泊を認め、施設が在宅サービスを提供した場合、所定単位数に代えて算定。6日まで。)	800 単位	8,216 円	822 円	1,643 円	2,465 円
所定疾患施設療養費(Ⅰ) (肺炎、尿路感染症、带状疱疹の治療を施設でした場合。7日まで。)	239 単位	2,454 円	246 円	491 円	737 円
所定疾患施設療養費(Ⅱ) (医師が感染症対策の研修を受講している場合)	480 単位	4,929 円	493 円	986 円	1,479 円
褥瘡マネジメント加算(3月に1回を限度)	10 単位 (1月あたり)	102 円	10 円	20 円	31 円
排せつ支援加算	100 単位 (1月あたり)	1,027 円	103 円	205 円	309 円
ターミナルケア加算(1)(死亡日以前4日～30日)	160 単位	1,643 円	165 円	329 円	493 円
ターミナルケア加算(2)(死亡日前日及び前々日)	820 単位	8,421 円	843 円	1,685 円	2,527 円
ターミナルケア加算(3)(死亡日)	1,650 単位	16,945 円	1,695 円	3,389 円	5,084 円

◆介護保険給付外サービス(自己負担額)

【1日あたり】

	負担限度段階なし	3段階	2段階	1段階
食費	1850円(1日あたり) (朝430円、昼760円、夕660円)	650円	390円	300円
(多床室)	650円(1日あたり)	370円	370円	0円
居住費(個室)	2000円(1日あたり)	1310円	490円	490円

※ 保険者より負担限度額の認定を受けた方が、その適用を受けるには認定証の提示が必要です。

※ 認定証に明記の金額を限度額としますので、**提示がない場合には限度額の適用は受けられません。**

その他保険外の費用(税込)

* 印は同意のうえご負担いただきます。

日常生活品費	個々に必要な消耗品等にかかる費用	実費で負担 *
教養娯楽費	個々のレク、クラブ活動にかかる費用	利用された方にその都度実費でご請求
特別な室料	二人室の利用を希望する場合	(1日あたり) 220円
洗濯代	施設に衣類等の洗濯を依頼する場合	(1月あたり) 6600円
テレビレンタル代	テレビ使用希望1台につき	(1日あたり) 110円
電気機器使用料	電気製品持込1台につき	(1日あたり) 55円
携帯電話充電料	別紙同意書にご同意いただける方	(1月あたり) 330円
喫茶券	喫茶クラブでコーヒー、抹茶と交換	20枚綴り 2000円
おむつ※外泊時	(1枚あたり) 小パッド: 55円 、大パッド: 72円 、テープ止め紙オムツ: 154円 、紙パンツ: 132円 テープパッド: 110円 、特大パッド: 110円	
文書料	証明書、診断書等の作成は有料	*書類によって異なるため、依頼時に確認してください
理美容代	実費を業者支払い※理容 1650円 ～、美容 1650円 ～(内容により異なる) ※入所利用者は毎月の利用料等と合わせてご請求いたします。	

※上記の他、各種クラブ活動等、および行事参加費用等は自己負担となります。