

介護老人保健施設 港南あおぞら利用料金表 【3割負担】

施設入所

平成31年3月1日現在

※ この料金表は概算の料金です。

【従来型個室利用】 1ヵ月（30日）あたりの料金

介護度	介護保険1割負担	食費の負担*1	居住費の負担*2	月額（30日）合計	*1 食費の明細
要介護1	71,280 円	55,740 円	106,200 円	233,220 円+実費負担額	朝食510円/食
要介護2	78,120 円	55,740 円	106,200 円	240,060 円+実費負担額	昼食621円/食
要介護3	84,120 円	55,740 円	106,200 円	246,060 円+実費負担額	夕食611円/食
要介護4	89,520 円	55,740 円	106,200 円	251,460 円+実費負担額	おやつ116円/食
要介護5	94,830 円	55,740 円	106,200 円	256,770 円+実費負担額	合計1,858円/日

※「居住費の負担額」*2・・・1日あたり3,540円（室料800円+光熱水費580円+追加的費用2,160円（税込））

【多床室（二人部屋）利用】 1ヵ月（30日）あたりの料金

介護度	介護保険1割負担	食費の負担*1	居住費の負担*2	月額（30日）合計	*1 食費の明細
要介護1	78,900 円	55,740 円	49,800 円	184,440 円+実費負担額	朝食510円/食
要介護2	86,040 円	55,740 円	49,800 円	191,580 円+実費負担額	昼食621円/食
要介護3	92,040 円	55,740 円	49,800 円	197,580 円+実費負担額	夕食611円/食
要介護4	97,440 円	55,740 円	49,800 円	202,980 円+実費負担額	おやつ116円/食
要介護5	102,750 円	55,740 円	49,800 円	208,290 円+実費負担額	合計1,858円/日

※「居住費の負担額」*2・・・1日あたり1,660円（光熱水費580円+追加的費用1,080円（税込））

【多床室（四人部屋）利用】 1ヵ月（30日）あたりの料金

介護度	介護保険1割負担	食費の負担*1	居住費の負担*2	月額（30日）合計	*1 食費の明細
要介護1	78,900 円	55,740 円	17,400 円	152,040 円+実費負担額	朝食510円/食
要介護2	86,040 円	55,740 円	17,400 円	159,180 円+実費負担額	昼食621円/食
要介護3	92,040 円	55,740 円	17,400 円	165,180 円+実費負担額	夕食611円/食
要介護4	97,440 円	55,740 円	17,400 円	170,580 円+実費負担額	おやつ116円/食
要介護5	102,750 円	55,740 円	17,400 円	175,890 円+実費負担額	合計1,858円/日

※「居住費の負担額」*2・・・1日あたり580円（光熱水費580円）

【加算内容】（1日又は1回の料金で表示してあります）

初期加算（入所後30日間のみ）	96 円/日	経口維持加算Ⅱ	321 円/月
夜勤職員配置加算※	77 円/日	ターミナルケア加算（4～30日）	514 円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ※	57 円/日	ターミナルケア加算（2～3日）	2,637 円/日
栄養マネジメント加算※	45 円/日	ターミナルケア加算（当日）	5,306 円/日
口腔衛生管理体制加算※	96 円/月	入所前後訪問指導加算Ⅰ	1,447 円/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（1）※	109 円/日	入所前後訪問指導加算Ⅱ	1,543 円/回
短期集中リハビリテーション加算	771 円/日	地域連携診療計画情報提供加算	964 円/回
認知症短期集中リハビリテーション加算	771 円/日	訪問看護指示加算	964 円/回
療養食加算	19 円/食	外泊加算	1,164 円/回
緊急時治療管理加算	1,643 円/日	認知症ケア加算	244 円/日
所定疾患施設療養費Ⅰ	755 円/日	退所時情報提供加算	1,608 円/回
所定疾患施設療養費Ⅱ	1,527 円/日	退所前連携加算	1,608 円/回
経口移行加算	90 円/日	褥瘡マネジメント加算（3か月につき）	32 円/回
経口維持加算Ⅰ	1,286 円/月	排泄支援加算（1か月につき）	321 円/回
介護職員処遇改善加算Ⅰ※	所定単位数×3.9%		

加算は必ず加算されるもの（※）や利用者や施設の状況により加算されるものなどがあります。

入所前後訪問指導加算はⅠもしくはⅡのどちらかが算定されます。

【実費負担費用】（食費・居住費は除きます）

項目	金額	項目	金額
日用品費（石鹸・歯ブラシ・歯磨粉・シャンプー等日用品）	140円/日	美容代（髭そり無）	1,231円（1回）★●
教養娯楽費（折り紙・糊等レク材料）	100円/日	美容代（髭そり有）	1,771円（1回）★●
タオルリース費	232円/日★●	施設洗濯利用料	200円/回
各種書類作成料金	3,000円～6,000円		
施設でお亡くなりになられた時	処置料：1,620円★ 診断書料：5,400円★		

※ ★の印があるものは、消費税込みの総額表示となります。 ※●の印があるものは業者からの請求となります。

※ 日用品費・教養娯楽費につきましては、ご利用者様のご希望により提供いたします。

『介護保険負担限度額認定証』をご提出頂くと、居住費・食費につきましては認定証に記載されている金額にてご請求させていただきます。『介護保険負担限度額認定証』は、ご家族様全員が市民税非課税の方、生活保護受給者の方が対象となりますので該当される方は最寄の区役所にお問い合わせ下さい。