

明和苑施設入所利用料金表 (R6.4~)

介護老人保健施設 明和苑

※負担割合に準じます

1. 施設サービス費利用者負担

要介護度	多床室利用		個室利用	
	1割負担/日 (30日)		1割負担/日 (30日)	
1	871単位(26130)		788単位(23640)	
2	947単位(28410)		863単位(25890)	
3	1014単位(30420)		928単位(27840)	
4	1072単位(32160)		985単位(29550)	
5	1125単位(33750)		1040単位(31200)	

◎おむつ代、エアマット、ポータブルトイレ使用料を含みます。

(加算)

サービス内容	1割	サービス内容	1割	
短期集中リハビリ加算	(I)258単位(II)200単位/日	入退所前連携加算	(I)600単位・(II)400単位/回	
認知症短期集中リハビリ加算	(I)240単位(II)120単位/日	試行的退所時指導加算	400単位/回	
サービス提供体制強化加算(I)(II)(III)	(I)22単位(II)18単位(III)6単位/日	再入所時栄養連携加算	200単位/回	
入所前後訪問指導加算(I)(II)	(I)450単位(II)480単位/回	初期加算	(I)60単位(II)30単位/日	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	(I)53単位(II)33単位/月	外泊時費用	362単位/日	
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	自立支援促進加算	300単位/月	
療養食加算(1食=1回 1日3食を限度)	6単位/回	口腔衛生管理加算(I)(II)	(I)90単位(II)110単位/月	
所定疾患施設療養費(I)(II)	(I)239単位・(II)480単位/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)	(I)イ・140単位 ロ・70単位/回	
経口維持加算(I)(II)	(I)400単位・(II)100単位/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(II)(III)	(II)240単位・(III)100単位/回	
経口移行加算	28単位/日	褥瘡マネジメント加算(I)(II)	(I)3単位・(II)13単位/月	
退所時情報提供加算	(I)500単位(II)250単位/回	排せつ支援加算(I)(II)(III)	(I)10単位・(II)15単位・(III)20単位/月	
若年性認知症入所者受入加算	120単位/日	認知症専門ケア加算(I)(II)	(I)3単位(II)4単位/日	
協力医療機関連携加算(1)(令和6年度)	100単位/月	安全対策体制加算	20単位/回(入所時に1回)	
協力医療機関連携加算(1)(2)(令和7年度~)	(1)50単位(2)5単位/月	科学的介護促進体制加算(I)(II)	(I)40単位・(II)60単位/月	
高齢者施設等感染対策向上加算	(I)10単位 (II)5単位/月	認知症チームケア推進加算	(I)150単位 (II)120単位/月	
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	生産性向上推進加算	(I)100単位 (II)10単位/月	
新興感染症等施設療養費	240単位/日	認知症ケア加算	76単位/日	
介護職員処遇改善加算(I)	令和6年5月31日まで	所定単位数の3.9%の加算		
介護職員等特定処遇改善加算(I)	令和6年5月31日まで	所定単位数の2.1%の加算		
介護職員等ベースアップ等支援加算	令和6年5月31日まで	所定単位数の0.8%の加算		
介護職員等処遇改善加算(令和6年6月1日以降算定予定)	(I)所定単位数の7.5%の加算	ターミナルケア加算(療養型老健以外)	死亡日以前 45日前~31日前	72単位/日
	(II)所定単位数の7.1%の加算		死亡日以前 45日以上90日以下	160単位/日
	(III)所定単位数の5.4%の加算		死亡日以前 2日又は3日	910単位/日
	(IV)所定単位数の4.4%の加算		死亡日	1900単位/日

2. 居住費 ◎利用者負担段階により異なります。※負担限度額(単位円)

	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
多床室	377/日	※370/日	※370/日	※0/日
個室	1668/日	※1310/日	※490/日	※490/日

◎多床室の居住費は光熱水費相当分です。

3. 食費 ◎利用者負担段階により異なります。※負担限度額(単位円)

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
朝食	481	481	481	481	481
昼食	482	482	482		
夕食	482	482			
合計	1445/日	※1360/日	※650/日	※390/日	※300/日

4. その他の利用料(消費税込)

理美容代	実費
私物洗濯代	242円/日
電気代	:テレビ 77円/日
	:電気毛布類1品につき(電気アソカ、湯たんぽは使用できません) 88円/日
	:冷蔵庫・その他1品につき 55円/日
特別の個室料(あさがお、ゆり、ふじ)	528円/日
健康管理費(インフルエンザ予防接種等)	実費
ハミングッド(口腔ケア用品) 20本	770円

高額介護サービス費は、上記1の施設サービス費の合計額が、負担段階に応じた上限額を超えるとき請求できます。

利用料金表

グループホーム はまど

介護予防認知症対応型共同生活介護・認知症対応型共同生活介護サービスの利用者負担は下表の通りです。

介護保険給付サービス（利用者負担額は介護保険の負担割合によって各自異なります）

	要介護度 / 各種加算項目	介護報酬	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)	利用者負担(3割)
基本サービス費	要支援 2	7,490 円/日	749 円/日	1,498 円/日	2,247 円/日
	要介護 1	7,530 円/日	753 円/日	1,506 円/日	2,259 円/日
	要介護 2	7,880 円/日	788 円/日	1,576円/日	2,364 円/日
	要介護 3	8,120 円/日	812 円/日	1,624 円/日	2,436 円/日
	要介護 4	8,280 円/日	828 円/日	1,656 円/日	2,484 円/日
	要介護 5	8,450 円/日	845 円/日	1,690 円/日	2,535 円/日
各種加算	入院時費用(月6日程度)	2,460 円/日	246 円/日	492円/日	738円/日
	初期加算(入居日から30日間のみ)	300 円/日	30 円/日	60 円/日	90 円/日
	医療連携体制加算 I (イ)	570 円/日	57 円/日	114 円/日	171 円/日
	医療連携体制加算 I (ロ)	470 円/日	47 円/日	94 円/日	141 円/日
	医療連携体制加算 I (ハ)	370 円/日	37 円/日	74 円/日	111 円/日
	医療連携体制加算 II	50 円/日	5 円/日	10 円/日	15円/日
	協力医療機関連携加算1	1000 円/月	100 円/月	200 円/月	300 円/月
	協力医療機関連携加算2	400円/月	40 円/月	80 円/月	120 円/月
	退居時情報提供加算	2500 円/回	250 円/回	500 円/回	750 円/回
	退居時相談援助加算	4,000 円/回	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回
	若年性認知症利用者受入加算	1,200 円/日	120 円/日	240 円 /日	360 円/日
	看取り介護加算(要介護の方のみ)				
	死亡日以前31日以上45日以下	720 円/日	72 円/日	144 円/日	216 円/日
	死亡日以前4日以上30日以下	1440 円/日	144 円/日	288 円/日	432 円/日
	死亡日の前日及び前々日	6,800円/日	680 円/日	1,360 円/日	2040 円/日
	死亡日	12,800 円/日	1,280 円/日	2,560 円/日	3,840 円/日
	認知症専門ケア加算 I	30 円/日	3 円/日	6 円/日	9 円/日
	認知症専門ケア加算 II	40 円/日	4 円/日	8 円/日	12 円/日
	認知症チームケア推進加算 I	1,500 円/月	150 円/月	300 円/月	450 円/月
	認知症チームケア推進加算 II	1,200 円/月	120 円/月	240 円/月	360 円/月
	生活機能向上連携加算 I	1000 円/月	100 円/月	200 円/月	300 円/月
	生活機能向上連携加算 II	2000 円/月	200 円/月	400 円/月	600 円/月
	栄養管理体制加算	300 円/月	30 円/月	60 円/月	90 円/月
	口腔衛生管理体制加算	300 円/月	30 円/月	60 円/月	90 円/月
	口腔、栄養スクリーニング加算(6カ月1回)	200 円/回	20 円/回	40 円/回	60 円/回
	科学的介護推進体制加算	400 円/月	40 円/月	80 円/月	120 円/月
	高齢者施設等感染対策向上加算 I	100 円/月	10 円/月	20 円/月	30 円/月
	高齢者施設等感染対策向上加算 II	50 円/月	5 円/月	10 円/月	15 円/月
	新興感染症等施設療養費(月5日程度)	2,400 円/日	240 円/日	480 円/日	720 円/日

各種加算	生産性向上推進体制加算Ⅰ	1,000 円/月	100 円/月	200 円 / 月	300 円/月
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	100 円/月	10 円/月	20 円 / 月	30 円/月
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	220 円/日	22 円/日	44 円 / 日	66 円/日
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	180 円/日	18 円/日	36 円 / 日	54 円/日
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	60 円/日	6 円/日	12 円 / 日	18 円/日
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ 令和6年5月まで	基本サービス費に各種加算を加えた総額×11.1%の1割～3割			
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 令和6年5月まで	基本サービス費に各種加算を加えた総額×2.3%の1割～3割			
	ベースアップ等支援加算 令和6年5月まで	基本サービス費に各種加算を加えた総額×2.3%の1割～3割			
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ 令和6年6月以降算定予定	基本サービス費に各種加算を加えた総額×18.6%の1割～3割			
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ 令和6年6月以降算定予定	基本サービス費に各種加算を加えた総額×17.8%の1割～3割			
介護職員等処遇改善加算Ⅲ 令和6年6月以降算定予定	基本サービス費に各種加算を加えた総額×15.5%の1割～3割				
介護職員等処遇改善加算Ⅳ 令和6年6月以降算定予定	基本サービス費に各種加算を加えた総額×12.5%の1割～3割				

介護保険給付対象とならない料金（全額利用者様負担となります）

居室費	居室タイプ	1日	1月(30日)	備考
	Aタイプ	970 円	29,100 円	①約11㎡洗面付き ②約15㎡洗面共同
Bタイプ	1,050 円	31,500 円	約16～18㎡洗面付き	
食費	1,380 円	41,400 円	(朝食380円、昼食500円、夕食500円)	
水道光熱費	300 円	9,000円		
オムツ代、紙パンツ代、医療費、薬代、通院費、散髪代金は実費負担となります				

令和6年4月1日現在