

介護老人保健施設ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

2021年 10月～

《 1割負担 》 個室 (単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)					利用料 + 特別療養室料																	
			夜間職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅲ	在宅復帰療養支援	介護職員処遇改善加算Ⅰ※1	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ※2	日用品費	教養娯楽費	食費 ※3					居住費 ※3					特別療養室料					
										1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階						
個室利用	要介護1	763	26	7	37	32	14	170	170	300	390	650	1,360	1,780	490	490	1,310	1,310	1,640	3,000	5,009	5,099	6,179	6,889	7,639
	要介護2	811				34	15					155,279	158,069	191,549			213,559	236,809							
	要介護3	877				37	16					5,060	5,150	6,230			6,940	7,690							
	要介護4	934				39	17					156,860	159,650	193,130			215,140	238,390							
	要介護5	988				41	18					5,130	5,220	6,300			7,010	7,760							
												159,030	161,820	195,300			217,310	240,560							
				5,190	5,280	6,360	7,070	7,820																	
				160,890	163,680	197,160	219,170	242,420																	
				5,247	5,337	6,417	7,127	7,877																	
				162,657	165,447	198,927	220,937	244,187																	

※ 上段基本サービス合計の(39/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※ 上段基本サービス合計の(17/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※ 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。

☆上記以外に算定される加算 (1回/月)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	64円 / 月
--------------	---------

☆その他の加算

	1日or1回	1月(31日)
初期加算 (入所30日以内)	32円 / 日	リハビリ計画提出料加算 36円 / 月
安全対策体制加算(入所中1回)	22円 / 回	自立支援推進加算 321円 / 月
短期集中リハビリ実施加算	257円 / 回	褥瘡マネジメント加算Ⅰ～Ⅱ 4～14円 / 月
認知症短期集中リハビリ実施加算	257円 / 回	排せつ支援加算Ⅰ～Ⅲ 11～22円 / 月
療養食加算(1食)	7円 / 1食 (20円/日)	再入所時栄養連携加算(1回限度) 214円 / 回
経口移行加算(180日以内)	30円/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ 481円 / 回
経口維持加算Ⅰ	428円 / 月	入所前後訪問指導加算Ⅱ 513円 / 回
経口維持加算Ⅱ	107円 / 月	試行的退所時指導加算 428円 / 回
口腔衛生管理加算Ⅰ～Ⅱ	97円 ~ 118円 / 月	退所時情報提供加算 534円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅰ(最大7日)	256円 / 日	入退所前連携加算Ⅰ 641円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅱ(最大10日)	513円 / 日	入退所前連携加算Ⅱ 428円 / 回
緊急時治療管理	554円 / 日	訪問看護指示加算 321円 / 回
外泊時費用(最大6日)	387円 / 日	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ～Ⅲ (条件により異なる)
外泊時費用(在宅サービス利用最大6日)	855円 / 日	ターミナルケア加算 (条件により異なる)

☆その他の利用料

電気器具使用料	40/日	持込み製品1品あたり
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700
	顔そり 600	
	パーマ4,800	カラー 4,800
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要

☆文書料

入退所証明書	1,100/件	入退所していることを証明
健康診断書	2,200/件	退所に際して健康診断書を作成
その他診断書	5,500/件	上記以外の理由で診断書を作成

介護老人保健施設ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

2021年 10月～

《 1割負担 》 多床室 (単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)					利用料										1日	1日	1日	1日	1日		
			夜間職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅲ	在宅復帰療養支援	介護職員処遇改善加算Ⅰ※1	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ※2	日用品費	教養娯楽費	食費 ※3					居住費 ※3					31日	31日	31日	31日	31日
										1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階
多床室利用	要介護1	842	26	7	37	35	15	170	170	300	390	650	1,360	1,780	0	370	370	370	380	1,602	2,062	2,322	3,032	3,462
	要介護2	893				37	16													49,662	63,922	71,982	93,992	107,322
	要介護3	959				40	17													1,656	2,116	2,376	3,086	3,516
	要介護4	1,014				42	18													51,336	65,596	73,656	95,666	108,996
	要介護5	1,072				44	19													1,726	2,186	2,446	3,156	3,586
																				53,506	67,766	75,826	97,836	111,166
																				1,784	2,244	2,504	3,214	3,644
																				55,304	69,564	77,624	99,634	112,964
																				1,845	2,305	2,565	3,275	3,705
																				57,195	71,455	79,515	101,525	114,855

※上段基本サービス合計の(39/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※上段基本サービス合計の(17/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。

☆上記以外に算定される加算 (1回/月)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	64円 / 月
--------------	---------

☆その他の加算

	1日or1回	1月(31日)
初期加算 (入所30日以内)	32円 / 日	リハビリ計画提出料加算 36円 / 月
安全対策体制加算(入所中1回)	22円 / 回	自立支援推進加算 321円 / 月
短期集中リハビリ実施加算	257円 / 回	褥瘡マネジメント加算Ⅰ～Ⅱ 4～14円 / 月
認知症短期集中リハビリ実施加算	257円 / 回	排せつ支援加算Ⅰ～Ⅲ 11～22円 / 月
療養食加算(1食)	7円 / 1食 (20円/日)	再入所時栄養連携加算(1回限度) 214円 / 回
経口移行加算(180日以内)	30円/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ 481円 / 回
経口維持加算Ⅰ	428円 / 月	入所前後訪問指導加算Ⅱ 513円 / 回
経口維持加算Ⅱ	107円 / 月	試行的退所時指導加算 428円 / 回
口腔衛生管理加算Ⅰ～Ⅱ	97円 ~ 118円 / 月	退所時情報提供加算 534円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅰ(最大7日)	256円 / 日	入退所前連携加算Ⅰ 641円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅱ(最大10日)	513円 / 日	入退所前連携加算Ⅱ 428円 / 回
緊急時治療管理	554円 / 日	訪問看護指示加算 321円 / 回
外泊時費用(最大6日)	387円 / 日	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ～Ⅲ (条件により異なる)
外泊時費用(在宅サービス利用最大6日)	855円 / 日	ターミナルケア加算 (条件により異なる)

☆その他の利用料

電気器具使用料	40/日	持込み製品1品あたり
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700
	顔そり 600	
	パーマ4,800	カラー 4,800
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要

☆文書料

入退所証明書	1,100/件	入退所していることを証明
健康診断書	2,200/件	退所に際して健康診断書を作成
その他診断書	5,500/件	上記以外の理由で診断書を作成

介護老人保健施設ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

2021年 10月～

《 2割負担 》 個室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)					利用料 + 特別療養室料					1日
			夜間職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅲ	在宅復帰療養支援	介護職員処遇改善加算Ⅰ ※1	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ ※2	日用品費	教養娯楽費	食費	居住費	特別療養室料	31日
個室利用	要介護1	1,525	52	13	73	65	28	170	170	1,780	1,640	3,000	8,516
	要介護2	1,622				69	30						263,996
	要介護3	1,754				74	32						8,619
	要介護4	1,867				78	34						267,189
	要介護5	1,976				82	36						8,758
												271,498	
												8,877	
												275,187	
												8,992	
												278,752	

※1 上段基本サービス合計の(39/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。
 ※2 上段基本サービス合計の(17/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

☆上記以外に算定される加算 (1回/月)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	128円 / 月
--------------	----------

☆その他の加算

			1日or1回	1月(31日)
初期加算 (入所30日以内)	64円 / 日	リハビリ計画提出料加算		71円 / 月
安全対策体制加算(入所中1回)	43円 / 回	自立支援推進加算		641円 / 月
短期集中リハビリ実施加算	513円 / 回	褥瘡マネジメント加算Ⅰ～Ⅱ		7～28円 / 月
認知症短期集中リハビリ実施加算	513円 / 回	排せつ支援加算Ⅰ～Ⅲ		22～43円 / 月
療養食加算(1食)	13円 / 1食 (39円/日)	再入所時栄養連携加算(1回限度)		428円 / 回
経口移行加算(180日以内)	60円/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ		962円 / 回
経口維持加算Ⅰ	855円 / 月	入所前後訪問指導加算Ⅱ		1,026円 / 回
経口維持加算Ⅱ	214円 / 月	試行的退所時指導加算		855円 / 回
口腔衛生管理加算Ⅰ～Ⅱ	193円 ~ 235円 / 月	退所時情報提供加算		1,068円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅰ(最大7日)	511円 / 日	入退所前連携加算Ⅰ		1,282円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅱ(最大10日)	1,026円 / 日	入退所前連携加算Ⅱ		855円 / 回
緊急時治療管理	1,107円 / 日	訪問看護指示加算		641円 / 回
外泊時費用(最大6日)	774円 / 日	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ～Ⅲ		(条件により異なる)
外泊時費用(在宅サービス利用最大6日)	1,709円 / 日	ターミナルケア加算		(条件により異なる)

☆その他の利用料

電気器具使用料	40/日	持込み製品1品あたり
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700
	パーマ4,800	カラー 4,800
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要

☆文書料

入退所証明書	1,100/件	入退所していることを証明
健康診断書	2,200/件	退所に際して健康診断書を作成
その他診断書	5,500/件	上記以外の理由で診断書を作成

介護老人保健施設ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

2021年 10月～

《 2割負担 》 多床室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)					利用料 + 特別療養室料					1日
			夜間職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅲ	在宅復帰療養支援	介護職員処遇改善加算Ⅰ ※1	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ ※2	日用品費	教養娯楽費	食費	居住費		31日
多床室利用	要介護1	1,683	52	13	73	71	31	170	170	1,780	380		4,423
	要介護2	1,786				75	33						137,113
	要介護3	1,918				80	35						4,532
	要介護4	2,027				84	37						140,492
	要介護5	2,143				89	39						4,671
												144,801	
												4,786	
												148,366	
												4,909	
												152,179	

※1 上段基本サービス合計の(39/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 上段基本サービス合計の(17/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

☆上記以外に算定される加算 (1回/月)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	128円 / 月
--------------	----------

☆その他の加算

1日or1回 1月(31日)

初期加算 (入所30日以内)	64円 / 日	リハビリ計画提出料加算	71円 / 月
安全対策体制加算(入所中1回)	43円 / 回	自立支援推進加算	641円 / 月
短期集中リハビリ実施加算	513円 / 回	褥瘡マネジメント加算Ⅰ～Ⅱ	7～28円 / 月
認知症短期集中リハビリ実施加算	513円 / 回	排せつ支援加算Ⅰ～Ⅲ	22～43円 / 月
療養食加算(1食)	13円 / 1食 (39円/日)	再入所時栄養連携加算(1回限度)	428円 / 回
経口移行加算(180日以内)	60円/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ	962円 / 回
経口維持加算Ⅰ	855円 / 月	入所前後訪問指導加算Ⅱ	1,026円 / 回
経口維持加算Ⅱ	214円 / 月	試行的退所時指導加算	855円 / 回
口腔衛生管理加算Ⅰ～Ⅱ	193円 ~ 235円 / 月	退所時情報提供加算	1,068円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅰ(最大7日)	511円 / 日	入退所前連携加算Ⅰ	1,282円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅱ(最大10日)	1,026円 / 日	入退所前連携加算Ⅱ	855円 / 回
緊急時治療管理	1,107円 / 日	訪問看護指示加算	641円 / 回
外泊時費用(最大6日)	774円 / 日	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ～Ⅲ	(条件により異なる)
外泊時費用(在宅サービス利用最大6日)	1,709円 / 日	ターミナルケア加算	(条件により異なる)

◎金額は端数処理をしていますので、回数等により金額が変わる場合があります。

☆その他の利用料

電気器具使用料	40/日	持込み製品1品あたり
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700
	パーマ4,800	顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要

☆文書料

入退所証明書	1,100/件	入退所していることを証明
健康診断書	2,200/件	退所に際して健康診断書を作成
その他診断書	5,500/件	上記以外の理由で診断書を作成

2021/10/1 作成

介護老人保健施設ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

2021年 10月～

《 3割負担 》 個室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)					利用料 + 特別療養室料					1日
			夜間職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅲ	在宅復帰療養支援	介護職員処遇改善加算Ⅰ ※1	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ ※2	日用品費	教養娯楽費	食費	居住費	特別療養室料	31日
個室利用	要介護1	2,288	77	20	109	97	42	170	170	1,780	1,640	3,000	9,393
	要介護2	2,432				103	45						291,183
	要介護3	2,631				111	48						9,546
	要介護4	2,801				117	51						295,926
	要介護5	2,964				124	54						9,756
												302,436	
												9,935	
												307,985	
												10,108	
												313,348	

※1 上段基本サービス合計の(39/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。
 ※2 上段基本サービス合計の(17/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

☆上記以外に算定される加算 (1回/月)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	192円 / 月
--------------	----------

☆その他の加算

1日or1回 1月(31日)

初期加算 (入所30日以内)	96円 / 日	リハビリ計画提出料加算	106円 / 月
安全対策体制加算(入所中1回)	64円 / 回	自立支援推進加算	962円 / 月
短期集中リハビリ実施加算	769円 / 回	褥瘡マネジメント加算Ⅰ～Ⅱ	10～42円 / 月
認知症短期集中リハビリ実施加算	769円 / 回	排せつ支援加算Ⅰ～Ⅲ	32～64円 / 月
療養食加算(1食)	20円 / 1食 (58円/日)	再入所時栄養連携加算(1回限度)	641円 / 回
経口移行加算(180日以内)	90円/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ	1,442円 / 回
経口維持加算Ⅰ	1,282円 / 月	入所前後訪問指導加算Ⅱ	1,538円 / 回
経口維持加算Ⅱ	321円 / 月	試行的退所時指導加算	1,282円 / 回
口腔衛生管理加算Ⅰ～Ⅱ	289円～353円 / 月	退所時情報提供加算	1,602円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅰ(最大7日)	766円 / 日	入退所前連携加算Ⅰ	1,923円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅱ(最大10日)	1,538円 / 日	入退所前連携加算Ⅱ	1,282円 / 回
緊急時治療管理	1,660円 / 日	訪問看護指示加算	962円 / 回
外泊時費用(最大6日)	1,160円 / 日	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ～Ⅲ	(条件により異なる)
外泊時費用(在宅サービス利用最大6日)	2,564円 / 日	ターミナルケア加算	(条件により異なる)

☆その他の利用料

電気器具使用料	40/日	持込み製品1品あたり
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700
	顔そり 600	パーマ4,800
		カラー 4,800
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要

☆文書料

入退所証明書	1,100/件	入退所していることを証明
健康診断書	2,200/件	退所に際して健康診断書を作成
その他診断書	5,500/件	上記以外の理由で診断書を作成

介護老人保健施設ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

2021年 10月～

《 3割負担 》 多床室 (単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)					利用料 + 特別療養室料					1日
			夜間職員配置加算	サービス提供体制加算Ⅲ	在宅復帰療養支援	介護職員処遇改善加算Ⅰ ※1	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ ※2	日用品費	教養娯楽費	食費	居住費		31日
多床室利用	要介護1	2,525	77	20	109	106	46	170	170	1,780	380	5,383	
	要介護2	2,679				112	49					166,873	
	要介護3	2,877				120	52					5,546	
	要介護4	3,041				127	55					171,926	
	要介護5	3,214				133	58					5,755	
											178,405		
											5,929		
											183,799		
											6,111		
											189,441		

※1 上段基本サービス合計の(39/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 上段基本サービス合計の(17/1000)となっています。下段、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

☆上記以外に算定される加算 (1回/月)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	192円 / 月
--------------	----------

☆その他の加算

1日or1回 1月(31日)

初期加算 (入所30日以内)	96円 / 日	リハビリ計画提出料加算	106円 / 月
安全対策体制加算(入所中1回)	64円 / 回	自立支援推進加算	962円 / 月
短期集中リハビリ実施加算	769円 / 回	褥瘡マネジメント加算Ⅰ～Ⅱ	10～42円 / 月
認知症短期集中リハビリ実施加算	769円 / 回	排せつ支援加算Ⅰ～Ⅲ	32～64円 / 月
療養食加算(1食)	20円 / 1食 (58円/日)	再入所時栄養連携加算(1回限度)	641円 / 回
経口移行加算(180日以内)	90円/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ	1,442円 / 回
経口維持加算Ⅰ	1,282円 / 月	入所前後訪問指導加算Ⅱ	1,538円 / 回
経口維持加算Ⅱ	321円 / 月	試行的退所時指導加算	1,282円 / 回
口腔衛生管理加算Ⅰ～Ⅱ	289円～353円 / 月	退所時情報提供加算	1,602円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅰ(最大7日)	766円 / 日	入退所前連携加算Ⅰ	1,923円 / 回
所定疾患施設療養費Ⅱ(最大10日)	1,538円 / 日	入退所前連携加算Ⅱ	1,282円 / 回
緊急時治療管理	1,660円 / 日	訪問看護指示加算	962円 / 回
外泊時費用(最大6日)	1,160円 / 日	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ～Ⅲ	(条件により異なる)
外泊時費用(在宅サービス利用最大6日)	2,564円 / 日	ターミナルケア加算	(条件により異なる)

☆その他の利用料

電気器具使用料	40/日	持込み製品1品あたり
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700
	顔そり 600	
	パーマ4,800	カラー 4,800
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要

☆文書料

入退所証明書	1,100/件	入退所していることを証明
健康診断書	2,200/件	退所に際して健康診断書を作成
その他診断書	5,500/件	上記以外の理由で診断書を作成

◎金額は端数処理をしていますので、回数等により金額が変わる場合があります。

2021/10/1 作成