

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 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										1日 31日	1日 31日	1日 31日	1日 31日	1日 31日							
			夜間勤務 等看護 (Ⅲ)	サービス 提供体制 加算Ⅱ	介護職員等処遇改善 加算 (Ⅱ)※1	日用品費	食費 ※2					居住費 ※2									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	721	15	7	36	300	300	390	650	1,360	1,860	490	490	1,310	1,310	1,640	3,000	4,869	4,959	6,039	6,749	7,579					
	要介護2	824			40													150,939	153,729	187,209	209,219	234,949	4,976	5,066	6,146	6,856	7,686
	要介護3	1,048			51													5,211	5,301	6,381	7,091	7,921	161,541	164,331	197,811	219,821	245,551
	要介護4	1,142			55													5,309	5,399	6,479	7,189	8,019	164,579	167,369	200,849	222,859	248,589
	要介護5	1,228			59													5,399	5,489	6,569	7,279	8,109	167,369	170,159	203,639	225,649	251,379

※1 基本サービス合計の(47/1000)となっています。下記、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 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 / 月
--------------	--------

☆その他の主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

初期加算 (入所日から30日以内)	32 / 日
安全対策体制加算(安全対策を実施する体制が整備されている。入所中1回)	22 / 回
療養食加算(医師の指示箋に基づく療養食を提供)	7 / 1食
短期集中リハビリテーション実施加算	257 / 日

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。



☆その他の利用料

レンタル衣服	金額調整中	別途契約必要(ご希望のみ)
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
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2024/6/19 作成

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 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	
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅲ	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)※1	日用品費	食費 ※2					居住費 ※2					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	840	15	7	41	300	300	390	650	1,360	1,860	0	370	370	370	380	1,503	1,963	2,223	2,933	3,443
	要介護2	943			45												46,593	60,853	68,913	90,923	106,733
	要介護3	1,167			56												1,845	2,305	2,565	3,275	3,785
	要介護4	1,262			60												57,195	71,455	79,515	101,525	117,335
	要介護5	1,347			64												1,944	2,404	2,664	3,374	3,884
																60,264	74,524	82,584	104,594	120,404	
																2,033	2,493	2,753	3,463	3,973	
																63,023	77,283	85,343	107,353	123,163	

※1 基本サービス合計の(47/1000)となっています。下記、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 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 / 月
--------------	--------

☆その他の主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

初期加算 (入所日から30日以内)	32 / 日
安全対策体制加算(安全対策を実施する体制が整備されている。入所中1回)	22 / 回
療養食加算(医師の指示箋に基づく療養食を提供)	7 / 1食
短期集中リハビリテーション実施加算	257 / 日

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。



☆その他の利用料

レンタル衣服	金額調整中	別途契約必要(ご希望のみ)
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
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 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				計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)※1	日用品費	食費※2	居住費※2	特別療養室料	1日 31日
個室利用	要介護1	1,442	30	13	71	300	1,860	1,640	3,000	8,356
	要介護2	1,647			79					259,036
	要介護3	2,096			101					8,569
	要介護4	2,284			109					265,639
	要介護5	2,455			118					9,040
										280,240
										9,236
										286,316
										9,416
										291,896

※1 基本サービス合計の(47/1000)となっています。下記、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 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	128 / 月
--------------	---------

☆その他の主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)(単位:円)

初期加算 (入所日から30日以内)	64 / 日
安全対策体制加算(安全対策を実施する体制が整備されている。入所中1回)	43 / 回
療養食加算(医師の指示箋に基づく療養食を提供)	13 / 1食
短期集中リハビリテーション実施加算	513 / 日

- * 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。
- * 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。
- * この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の利用料

レンタル衣服	金額調整中	別途契約必要(ご希望のみ)
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
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 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			計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)※1	日用品費	食費※2	居住費※2	1日 ----- 31日
多床室利用	要介護1	1,679	30	13	81	300	1,860	380	4,343 ----- 134,633
	要介護2	1,886			90				4,559 ----- 141,329
	要介護3	2,333			111				5,027 ----- 155,837
	要介護4	2,523			120				5,226 ----- 162,006
	要介護5	2,694			128				5,405 ----- 167,555

※1 基本サービス合計の(47/1000)となっています。下記、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 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	128 / 月
--------------	---------

☆その他の主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)(単位:円)

初期加算 (入所日から30日以内)	64 / 日
安全対策体制加算(安全対策を実施する体制が整備されている。入所中1回)	43 / 回
療養食加算 (医師の指示箋に基づく療養食を提供)	13 / 1食
短期集中リハビリテーション実施加算	513 / 日

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の利用料

レンタル衣服	金額調整中	別途契約必要(ご希望のみ)
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	
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 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				計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)※1	日用品費	食費※2	居住費※2	特別療養室料	
個室利用	要介護1	2,163	45	20	106	300	1,860	1,640	3,000	1日 9,134
	要介護2	2,471			119					31日 283,154
	要介護3	3,144			151					9,455
	要介護4	3,425			164					293,105
	要介護5	3,682			177					10,160
										10,454
										324,074
										10,724
										332,444

※1 基本サービス合計の(47/1000)となっています。下記、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 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	192 / 月
--------------	---------

☆その他の主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)(単位:円)

初期加算 (入所日から30日以内)	96 / 日
安全対策体制加算(安全対策を実施する体制が整備されている。入所中1回)	64 / 回
療養食加算(医師の指示箋に基づく療養食を提供)	20 / 1食
短期集中リハビリテーション実施加算	769 / 日

- * 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。
- * 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。
- * この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の利用料

レンタル衣服	金額調整中	別途契約必要(ご希望のみ)
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
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 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			計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)※1	日用品費	食費※2	居住費※2	1日 ----- 31日
多床室利用	要介護1	2,519	45	20	122	300	1,860	380	5,246 ----- 162,626
	要介護2	2,829			135				5,569 ----- 172,639
	要介護3	3,499			167				6,271 ----- 194,401
	要介護4	3,784			180				6,569 ----- 203,639
	要介護5	4,041			192				6,838 ----- 211,978

※1 基本サービス合計の(47/1000)となっています。下記、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 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	192 / 月
--------------	---------

☆その他の主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)(単位:円)

初期加算 (入所日から30日以内)	96 / 日
安全対策体制加算(安全対策を実施する体制が整備されている。入所中1回)	64 / 回
療養食加算(医師の指示箋に基づく療養食を提供)	20 / 1食
短期集中リハビリテーション実施加算	769 / 日

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。



☆その他の利用料

レンタル衣服	金額調整中	別途契約必要(ご希望のみ)
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	
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用