

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 | 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 | | | | | 特別療養室料 | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 個室利用 | 要介護1 | 721 | 15 | 7 | 36 | 300 | 300 | 390 | 650 | 1,360 | 1,910 | 550 | 550 | 1,370 | 1,370 | 1,700 | 2,000 | 3,929 | 4,019 | 5,099 | 5,809 | 6,689 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 要介護2 | 824 | | | 40 | | | | | | | | | | | | | 121,799 | 124,589 | 158,069 | 180,079 | 207,359 | 4,036 | 4,126 | 5,206 | 5,916 | 6,796 | 125,116 | 127,906 | 161,386 | 183,396 | 210,676 | | | | |
| | 要介護3 | 1,048 | | | 51 | | | | | | | | | | | | | 4,271 | 4,361 | 5,441 | 6,151 | 7,031 | 132,401 | 135,191 | 168,671 | 190,681 | 217,961 | 4,369 | 4,459 | 5,539 | 6,249 | 7,129 | | | | |
| | 要介護4 | 1,142 | | | 55 | | | | | | | | | | | | | 135,439 | 138,229 | 171,709 | 193,719 | 220,999 | 4,459 | 4,549 | 5,629 | 6,339 | 7,219 | 138,229 | 141,019 | 174,499 | 196,509 | 223,789 | | | | |
| | 要介護5 | 1,228 | | | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※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 |

2024/8/13 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 | 1,910 | 0 | 430 | 430 | 430 | 500 | 1,503 | 2,023 | 2,283 | 2,993 | 3,613 |
| | 要介護2 | 943 | | | 45 | | | | | | | | | | | | 46,593 | 62,713 | 70,773 | 92,783 | 112,003 |
| | 要介護3 | 1,167 | | | 56 | | | | | | | | | | | | 1,610 | 2,130 | 2,390 | 3,100 | 3,720 |
| | 要介護4 | 1,262 | | | 60 | | | | | | | | | | | | 49,910 | 66,030 | 74,090 | 96,100 | 115,320 |
| | 要介護5 | 1,347 | | | 64 | | | | | | | | | | | | 1,845 | 2,365 | 2,625 | 3,335 | 3,955 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 57,195 | 73,315 | 81,375 | 103,385 | 122,605 |

※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 |

2024/8/13 作成

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 | 1,910 | 1,700 | 2,000 | 7,466 |
| | 要介護2 | 1,647 | | | 79 | | | | | 231,446 |
| | 要介護3 | 2,096 | | | 101 | | | | | 7,679 |
| | 要介護4 | 2,284 | | | 109 | | | | | 238,049 |
| | 要介護5 | 2,455 | | | 118 | | | | | 8,150 |
| | | | | | | | | | | 252,650 |
| | | | | | | | | | | 8,346 |
| | | | | | | | | | | 258,726 |
| | | | | | | | | | | 8,526 |
| | | | | | | | | | | 264,306 |

※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 |

2024/8/13 作成

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 | 1,910 | 500 | 4,513 139,903 |
| | 要介護2 | 1,886 | | | 90 | | | | 4,729 146,599 |
| | 要介護3 | 2,333 | | | 111 | | | | 5,197 161,107 |
| | 要介護4 | 2,523 | | | 120 | | | | 5,396 167,276 |
| | 要介護5 | 2,694 | | | 128 | | | | 5,575 172,825 |

※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 |

2024/8/13 作成

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 | 1日 |
| 個室利用 | 要介護1 | 2,163 | 45 | 20 | 106 | 300 | 1,910 | 1,700 | 2,000 | 8,244 |
| | 要介護2 | 2,471 | | | 119 | | | | | 255,564 |
| | 要介護3 | 3,144 | | | 151 | | | | | 8,565 |
| | 要介護4 | 3,425 | | | 164 | | | | | 265,515 |
| | 要介護5 | 3,682 | | | 177 | | | | | 9,270 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 9,564 |
| | | | | | | | | | | 296,484 |
| | | | | | | | | | | 9,834 |
| | | | | | | | | | | 304,854 |

※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 |

2024/8/13 作成

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 |
| 多床室利用 | 要介護1 | 2,519 | 45 | 20 | 122 | 300 | 1,910 | 500 | 5,416 |
| | 要介護2 | 2,829 | | | 135 | | | | 167,896 |
| | 要介護3 | 3,499 | | | 167 | | | | 5,739 |
| | 要介護4 | 3,784 | | | 180 | | | | 177,909 |
| | 要介護5 | 4,041 | | | 192 | | | | 6,441 |
| | | | | | | | | | 199,671 |
| | | | | | | | | | 6,739 |
| | | | | | | | | | 208,909 |
| | | | | | | | | | 7,008 |
| | | | | | | | | | 217,248 |

※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 |

2024/8/13 作成