

介護老人保健施設シーザーズ入所の利用料金等 ‘令元/10 報酬改定後

＜施設入所＞ 利用できる方～要介護1以上の認定を受けている方

基本型（多床室 3～4 人室）1 割負担額

当施設の見学は随時受け付けております

経 費		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
項目 (日額)	基本料金	775	823	884	935	989
	加算(サ提供、栄養マネジ) 他の加算は別途	20	20	20	20	20
	食事代	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	377	377	377	377	377
	小計	2,564	2,612	2,673	2,724	2,778
段階別 金額 (30 日)	1 段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	32,850	34,290	36,120	37,650	39,270
	2 段階(非課税 前年の課税年収等 80 万円以下)	46,650	48,090	49,920	51,450	53,070
	3 段階(非課税 1 段階 2 段階以外)	54,450	55,890	57,720	59,250	60,870
	4 段階(課税 1、2、3 段階以外)	76,920	78,360	80,190	81,720	83,340

基本型（2 人室）1 割負担額

経 費		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
項目 (日額)	基本料金	775	823	884	935	989
	加算(サ提供、栄養マネジ) 他の加算は別途	20	20	20	20	20
	食事代	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	377	377	377	377	377
	特別な療養室加算	850	850	850	850	850
	小計	3,414	3,462	3,523	3,574	3,628
段階別 金額 (30 日)	1 段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	58,350	59,790	61,620	63,150	64,770
	2 段階(非課税 前年の課税年収等 80 万円以下)	72,150	73,590	75,420	76,950	78,570
	3 段階(非課税 1 段階 2 段階以外)	79,950	81,390	83,220	84,750	86,370
	4 段階(課税 1、2、3 段階以外)	102,420	103,860	105,690	107,220	108,840

基本型（個 室）1 割負担額

経 費		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
項目 (日額)	基本料金	701	746	808	860	911
	加算(サ提供、栄養マネジ) 他の加算は別途	20	20	20	20	20
	食事代	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	1,668	1,668	1,668	1,668	1,668
	特別な療養室加算	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150
	小計	4,931	4,976	5,038	5,090	5,141
段階別 金額 (30 日)	1 段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	79,830	81,180	83,040	84,600	86,130
	2 段階(非課税 前年の課税年収等 80 万円以下)	82,530	83,880	85,740	87,300	88,830
	3 段階(非課税 1 段階 2 段階以外)	114,930	116,280	118,140	119,700	121,230
	4 段階(課税 1、2、3 段階以外)	147,930	149,280	151,140	152,700	154,230

<短期入所（ショートステイ）>

基本型（多床室3～4人室1割負担額）

経 費		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
項目 (日額)	基本料金	829	877	938	989	1,042
	加算(サ提供) 他の加算は別途	6	6	6	6	6
	食事代	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	377	377	377	377	377
	小計	2,604	2,652	2,713	2,764	2,817
段階別 日額	1段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	1,135	1,183	1,244	1,295	1,348
	2段階(非課税 前年の課税年収等80万円以下)	1,595	1,643	1,704	1,755	1,808
	3段階(非課税 1段階2段階以外)	1,855	1,903	1,964	2,015	2,068
	4段階(課税 1、2、3段階以外)	2,604	2,652	2,713	2,764	2,817

基本型（2人室）1割負担額

経 費		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
項目 (日額)	基本料金	829	877	938	989	1,042
	加算(サ提供) 他の加算は別途	6	6	6	6	6
	食事代	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	377	377	377	377	377
	特別な療養室加算	850	850	850	850	850
	小計	3,454	3,502	3,563	3,614	3,667
段階別 日額	1段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	1,985	2,033	2,094	2,145	2,198
	2段階(非課税 前年の課税年収等80万円以下)	2,445	2,493	2,554	2,605	2,658
	3段階(非課税 1段階2段階以外)	2,705	2,753	2,814	2,865	2,918
	4段階(課税 1、2、3段階以外)	3,454	3,502	3,563	3,614	3,667

基本型（個室）1割負担額

経 費		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
項目 (日額)	基本料金	755	801	862	914	965
	加算(サ提供) 他の加算は別途	6	6	6	6	6
	食事代	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
	居住費	1,668	1,668	1,668	1,668	1,668
	特別な療養室加算	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150
	小計	4,971	5,017	5,078	5,130	5,181
段階別 日額	1段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	2,701	2,747	2,808	2,860	2,911
	2段階(非課税 前年の課税年収等80万円以下)	2,791	2,837	2,898	2,950	3,001
	3段階(非課税 1段階2段階以外)	3,871	3,917	3,978	4,030	4,081
	4段階(課税 1、2、3段階以外)	4,971	5,017	5,078	5,130	5,181

個室と、2人室は、特別な療養室で、ご希望で利用される場合は特別の室料がかかります。(日額 個室 1,150円 2人室 850円)

<介護予防短期入所（ショートステイ）> 入所できる方（要支援1・2の方）

基本型（多床室3～4人室）1割負担額

経 費		要支援1	要支援2
項 目 (日 額)	基本料金	613	768
	加算(サ提供) 他の加算は別途	6	6
	食事代	1,392	1,392
	居住費	377	377
	小計	2,388	2,543
段階別日額	1段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	919	1,074
	2段階(非課税 前年の課税年収等80万円以下)	1,379	1,534
	3段階(非課税 1段階2段階以外)	1,639	1,794
	4段階(課税 1、2、3段階以外)	2,388	2,543

1基本型（2人室）割負担額

経 費		要支援1	要支援2
項 目 (日 額)	基本料金	613	768
	加算(サ提供) 他の加算は別途	6	6
	食事代	1,392	1,392
	居住費	377	377
	特別な療養室加算	850	850
	小計	3,238	3,393
段階別日額	1段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	1,769	1,924
	2段階(非課税 前年の課税年収等80万円以下)	2,229	2,384
	3段階(非課税 1段階2段階以外)	2,489	2,644
	4段階(課税 1、2、3段階以外)	3,238	3,393

基本型（個室）1割負担額

経 費		要支援1	要支援2
項 目 (日 額)	基本料金	580	721
	加算(サ提供) 他の加算は別途	6	6
	食事代	1,392	1,392
	居住費	1,668	1,668
	特別な療養室加算	1,150	1,150
	小計	4,796	4,937
段階別日額	1段階(生保受給、非課税、老福年金受給)	2,526	2,667
	2段階(非課税 前年の課税年収等80万円以下)	2,616	2,757
	3段階(非課税 1段階2段階以外)	3,696	3,837
	4段階(課税 1、2、3段階以外)	4,796	4,937

※個室、2人室は特別な療養室料が前記と同様に加算されます。

食事代、居住費の負担限度額

	1 段階	2 段階	3 段階	4 段階
食事代 (日額)	300	390	650	1,392
(30 日)	9,000	11,700	19,500	41,760
居住費 (個室) (日額)	490	490	1,310	1,668
(30 日)	14,700	14,700	39,300	50,040
居住費 (多床室) (日額)	0	370	370	377
(30 日)	0	11,100	11,100	11,310

- 利用者負担は、所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、国が定める第1～第3段階の利用者には負担軽減策が設けられています。(下記参照)
- 利用者が「利用者負担」のどの段階に該当するかは市町村が決定します。第1～第3段階の認定を受けるには、利用者ご本人(あるいは代理人の方)が、ご本人の住所地の市町村に申請し、市町村より「介護保険負担限度額認定証」を受ける必要があります。この利用者負担段階について介護老人保健施設が判断・決定することはできません。また、「認定証」の提示がないと、いったん「第4段階」の利用料をお支払いいただくこととなります。(「認定証」発行後、過払い分が「償還払い」される場合があります)

※ 国が定める負担段階は下記の通りです。(住所地の市町村に申請してください。)

【利用者負担第1段階】

生活保護受給者、世帯(世帯を分離している配偶者を含む)全員が市町村民税非課税である高齢福祉年金受給者

【利用者負担第2段階】

世帯全員が市町村民税非課税であって年金収入金額(非課税年金も含む)＋合計所得金額が80万円以下

【利用者負担第3段階】

世帯の全員が市町村民税非課税であって、第2段階該当者以外

【利用者負担第4段階】

世帯に課税者がいる者、市町村民税本人課税者

- 住民税非課税世帯でも、世帯分離している配偶者が住民税課税の場合や、預貯金の額が単身1,000万円、夫婦2,000万円を超える場合は減額は受けられません。

その他の利用料

- ① ～ア 日常生活費／1日 200円 (施設で用意したものを利用の場合)

バスカ、洗顔カ、シャンプ、洗顔石鹸、ボディソフ、耳かき、イヤ、歯ブラ、歯磨き粉、ティンバ、パー、ワカ、爪切り、コップ、スト付きコップ、入れ歯洗浄剤、ハンドクリーム、ボディソソ、ウェットティツ、等の費用であり、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。“

～イ 入浴セット／1回 200円(上記①～アを利用しない場合で入浴セットを希望する場合)

- ② 教養娯楽費／ 個別のものは実費をいただきます。

個別に倶楽部やレクリエーションで使用する、折り紙、粘土等の材料や風船、輪投げ等遊具、ビデオソフト等の費用であり、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。

- ③ 元ビ 利用料 100円／日 (契約の際に確認します)

- ④ 冷蔵庫利用料 100 円/日 (契約の際に確認します)
- ⑤ 理美容代 (業者の料金です)

カットのみ	1,500 円
顔剃りのみ	1,500 円
カット+顔ソリ	2,500 円
カット+顔ソリ+シャンプー	3,000 円
- ⑥ 行事費 (その都度実費をいただきます。) 小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用で参加された場合にお支払いいただきます。
- ⑦ 健康管理費
インフルエンザ予防接種に係る費用でインフルエンザ予防接種を希望された場合にお支払いいただきます。
- ⑧ 私物の洗濯代 3,300 円/月
私物の洗濯を施設に依頼される場合にお支払いいただきます。
業者が週に 2 度回収に来ます。下着などが主で、指定の回収袋が用意されます。契約の際にお申し出ください。
- ⑨ コインランドリー 洗濯 200 円/回 乾燥 100 円/回
- ⑩ 入所者の選択による特別な食事 実費
- ⑪ その他の費用 個人的に使用する機器等にかかる電気代は、別途お支払いいただく場合があります。
- ⑫ 通常の送迎の地域以外の送迎の場合は実費
- ⑬ 文書料 死亡診断書 3,300 円、一般診断書など文書料 1,100~5,500 円

施設利用に当たっての留意事項

- ① 施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事をお召し上がりいただきます。食費は保険給付外の利用料と位置づけられていますが、同時に、施設は利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、その実施には食事内容の管理が欠かせませんので、食事の持ち込みはご遠慮いただきます。
- ② 家族等の入所者への面会は、午前 9 時から午後 8 時までとします。
- ③ 消灯時間は、午後 9 時とします。
- ④ 外出・外泊は、サービスステーションへ申請書を提出のうえ、必ず許可を得てください。
- ⑤ 飲酒・喫煙は、入所中は施設長の許可を得た以外は禁止します。
- ⑥ 火気の取扱いは、指定した場所以外は禁止とします。
- ⑦ 設備・備品は、持ち出しを禁止する。また、無断で位置を変えることを禁止します。
- ⑧ 所持品・備品等の持ち込みは、必ず許可を得てください。
- ⑨ 金銭・貴重品は原則として預かりません。また、紛失、盗難等の責めは負いません。
- ⑩ 外泊時等の施設外での受診は、必ず事務所へ連絡してください。
- ⑪ 宗教活動は、施設内では禁止します。
- ⑫ ペットの持ち込みは、禁止します。
- ⑬ 利用者の「営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動」は、禁止します。
- ⑭ 他利用者への迷惑行為は禁止します。

入所時にご用意していただくもの

- ① 衣類 (日常着、下着、寝間着、靴下など各 5 枚程度)
- ② 上靴 (滑りにくいものをご用意ください。2 足)
- ③ 日用品 (歯ブラシ、うがいコップ、イヤホン、タオル、ティッシュ、必要な場合は食事用エプロン)
- ④ お薬 (手持ち分をご持参ください。)、お薬手帳 (お薬の処方内容がわかるもの)
- ⑤ 私物の杖や車いす、男性の場合は電動ヒゲ剃りなど
- ⑥ ご本人と身元引受者の印鑑 (止むを得ず利用初日に契約手続きを行う場合)
- ⑦ バケツ (フタ付き)

各種加算サービスの利用料

(下記は要件により加算されない項目も含んでおり、個別の適用となります)

【入所】

短期集中リハビリテーション実施（入所から3月以内）	240円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施（入所から3月以内週3日以内）	240円/日
認知症ケア	76円/日
若年性認知症利用者受入（認知症行動と重複しない）	120円/日
外泊時費用（初日及び最終日以外変更＝月6日限度）	362円/日
〃（在宅サービス利用の場合月に6日を限度）	800円/日
初期（入所から30日以内）	30円/日
入所前後訪問指導（Ⅰ）1回限度（いずれか）	450円/回
入所前後訪問指導（Ⅱ）1回限度（〃上記と）	480円/回
再入所時栄養連携（1回限度）	400円/回
退所時等支援 ・ 試行的退所時指導	400円/回
・ 退所時情報提供	500円/回
・ 退所前連携	500円/回
・ 訪問看護指示（1回限り）	300円/回
栄養マネジメント	14円/日
低栄養リスク改善（同意を得られた月から6月以内）	300円/月
排泄支援	100円/月
褥瘡マネジメント（3月に1回限度）	10円/月
経口移行（同意した日から180日以内）	28円/日
経口維持（Ⅰ）（経口移行算定とダブらない）	400円/月
経口維持（Ⅱ）	100円/月
口腔衛生管理体制	30円/月
療養食	6円/食
緊急時治療（1月に1回連続する3日限度）	511円/日
認知症行動・心理症状緊急対応（入所後7日間に限り）	200円/日
認知症情報提供（入所期間中1回限度）	350円/回
地域連携診療計画情報提供（1回限度）	300円/回
サービス提供体制強化（Ⅱ）	6円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）基本料金に加算額を加えた額の	3.9%

【短期入所】

療養食（1日3食限度）	8円/食
個別リハビリテーション実施（入所から3月以内）	240円/日
認知症ケア	76円/日
認知症行動・心理症状緊急対応（入所後7日間に限り）	200円/日
若年性認知症利用者受入（認知症行動と重複しない）	120円/日
重度療養管理＝要介護度4以上の短期入所で厚労大臣が定める状態にあるもの	120円/日
緊急短期入所受入れ（7日限度）	90円/日
緊急時治療（1月に1回連続する3日限度）	511円/日
送迎（片道）	184円/回
サービス提供体制強化（Ⅱ）	6円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）基本料金に加算額を加えた額の	3.9%