

介護老人保健施設 あかつきの園 利用料表 一般入所（多床室）

令和6年8月1日

(単位:円)

その他加算

(単位:円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
利用者負担1割	814	865	932	986	1,039	
夜勤職員配置加算	24					
サービス提供体制強化加算	(I) 勤続10年以上介護福祉士35%以上 22					
介護職員処遇改善加算	(I) 所定単位数 × 75 ÷ 1000					
居住費	500					
食費	1日 1,820 [朝 430 夕 630 昼 760 (おやつ代は含みません)]					
日用品費	150 (希望により実費で選択可、但し、選択不可のものもありますので、ご相談下さい)					石鹸・シャンプー・おしぼり・入浴タオル等
教養娯楽費	100 (利用者様の希望選択によって提供された場合の金額です)					レクリエーション材料他
利用者負担(日)	3,495	3,550	3,622	3,681	3,737	
利用者負担(月)	104,850	106,500	108,660	110,430	112,110	1ヶ月(30日)
特別な食事(おやつ) (お好みメニュー)	50~150 (お好きな時間に召し上がれます)					利用者様による選択
私物衣類洗濯費	400					1ネット1kg/回数
行事費	実費					その都度実費
交通費	看護職員受診付添い時交通費					その都度実費
理美容代	カット2,000(その他についてはお問い合わせください)					

短期集中リハビリテーション実施加算(I)	264/日
外泊時費用	371/日
外泊時費用(在宅サービス利用)	821/日
初期加算(I)	61/日
初期加算(II)	30/日
退所時栄養情報連携加算	71/回
再入所時栄養連携加算	205/回
入所前後訪問指導加算(I)	462/回
入所前後訪問指導加算(II)	492/回
経口移行加算	28/日
経口維持加算(I)	410/月
経口維持加算(II)	102/月
緊急時治療管理	531/日
所定疾患施設療養費(I)	245/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	205/日
若年性認知症入所者受入加算	123/日
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(II)	33/月
排せつ支援加算(I)	10/月
排せつ支援加算(II)	15/月
排せつ支援加算(III)	20/月
褥瘡マネジメント加算(I)	3/月
褥瘡マネジメント加算(II)	13/月
協力医療機関連携加算	102/月
高齢者施設等感染対策向上加算(I)	10/月
高齢者施設等感染対策向上加算(II)	5/月
科学的介護推進体制加算(I)	41/月
科学的介護推進体制加算(II)	61/月
安全対策体制加算	20/月
試行的退所時指導加算	410/回
退所時情報提供加算(I)	513/回
退所時情報提供加算(II)	256/回
入退所前連携加算(I)	616/回
入退所前連携加算(II)	410/回
訪問看護指示加算	308/回

◎居住費、食費については市町村民税世帯非課税者等は利用者負担の上限措置により減額されます。

※利用者負担2割、3割の利用料表につきましては、相談室、事務所にお問い合わせ下さい。