

介護老人保健施設 サンフラワーズ北九州 「入所サービス」利用料金のご案内



入所サービス（Ⅱ型・多床室）

下記表(1)～(4)を合算し、利用日数を乗じた額が利用料となりますが、介護度、負担限度額段階、利用日数等により利用料金は異なります。

まずは、下記★1ヶ月の利用料を目安としてご参照下さい。

★1ヶ月の利用料(1ヶ月＝30日、所得第4段階の場合)

区分	基本料金＋ 加算料金	食 費	居住費 (多床室)	その他の 利用料	月額利用料
要介護 1	26,486 円	41,400 円	9,600 円	10,000 円	87,486 円
要介護 2	27,990 円	41,400 円	9,600 円	10,000 円	88,990 円
要介護 3	29,616 円	41,400 円	9,600 円	10,000 円	90,616 円
要介護 4	31,274 円	41,400 円	9,600 円	10,000 円	92,274 円
要介護 5	32,990 円	41,400 円	9,600 円	10,000 円	93,990 円

※上記加算料金には、夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算が含まれています。サービス加算料金の利用状況によって、金額は変わります。

(1)基本料金(要介護区分に応じた介護保険の1割負担額)

要介護区分	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日の負担額	832 円	882 円	936 円	992 円	1,046 円

※外泊の場合、上記料金に代えて 371 円を算定します。(初日、最終日は除く)

(2)サービス加算料金

上記(1)の他に、サービス内容に応じて加算される費用です。

加算項目		加算額	内 容
初期加算		31 円/日	入所した日から 30 日間
夜勤職員配置加算		25 円/日	夜勤帯において基準を上回る夜勤職員を配置した場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		13 円/日	介護職員総数の 50%が介護福祉士の資格保持者
栄養マネジメント加算		15 円/日	栄養状態をアセスメントし、多職種協同で栄養ケア・マネジメントを実施した場合
療養食加算		24 円/日	医師の指示箋に基づく療養食を提供した場合
経口移行加算		29 円/日	経管摂取の利用者に経口による食事の摂取を進めるため、医師の指示に基づき栄養管理を行った場合、180 日以内の期間算定
経口維持加算	経口維持加算 Ⅰ	29 円/日	摂食機能障害を有し誤嚥が認められる者を対象に経口維持計画を作成し管理を行った場合、180 日以内の期間算定
	経口維持加算 Ⅱ	6 円/日	

退所時指導等加算	退所時指導加算	410 円/回	1 ヶ月を超える入所者が在宅に退所するときに指導を行った場合
	退所時情報提供加算	512 円/回	主治医等に医療情報提供を行った場合
	退所前連携加算	512 円/回	入所者が希望する指定居宅介護支援事業者に対して情報提供及び調整をおこなった場合
	退所前後訪問指導加算	471 円/回	退所後生活する居宅や社会福祉施設等を訪問し、連絡調整、情報提供等をおこなった場合
	老人訪問看護指示加算	307 円/回	入所者が希望する指定訪問看護ステーションに訪問看護指示書を交付した場合
緊急時治療管理加算		512 円/日	緊急時に投薬・検査・注射・処置等を行った場合
短期集中リハビリテーション実施加算		246 円/日	医師の指示により、入所から 3 ヶ月以内集中的にリハビリテーションをおこなった場合
認知証短期集中リハビリテーション実施加算		246 円/日	認知症であって、リハビリテーションにより生活機能改善が見込まれると医師が判断し、入所から 3 ヶ月以内集中的にリハビリテーションをおこなった場合

(3)食費・居住費

負担段階	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階	内容
食費	1,380 円/日	650 円/日	390 円/日	300 円/日	朝食・昼食(おやつ含む)・夕食
居住費	320 円/日	320 円/日	320 円/日	0 円/円	多床室

(備考) 食費、居住費は、本人及び同一世帯者の所得状況に応じて、利用者負担軽減があります。

市区町村より発行される「介護保険負担限度額認定証」を施設へ提示していただく必要があります。

(4)その他の利用料(該当される方に発生する料金)

項目	金額	内容	
日常生活品費	100 円/日	シャンプー、リンス、石鹸、肌水	
教養娯楽費	実費	クラブ活動に必要な材料費	
洗濯代	60 円/100g	業者委託の洗濯代	乾燥した衣類の重量で算定
	80 円/入浴回数	(上限 6,000 円)	入浴回数に応じたタオル代
	100 円/回	職員が洗濯した場合	
理美容代	1,000 円	カット	
	300 円	顔そり	
電気代	10 円/日	電気カミソリ	
	50 円/日	上記、下記の品目以外、1 品につき算定	
	100 円/日	電気掛毛布、電気敷毛布	
健康管理費	実費	予防接種代等	

— その他利用料に関する事項 —

※オムツ代については、介護保険給付に含まれていますが、外泊時の保険給付には、含まれていないので、施設で用意したオムツを希望された場合は実費をいただきます。

※診断書・証明書等については次の文書料が必要です。

- 診断書・情報提供書・生命保険関係等・・・2,000 円
- 上記以外の各種証明書・・・500 円

