

介護老人保健施設 葵の園・新潟北区 利用料金表

令和6年1月1日

負担限度額		居住費多床室(日額)	食費(日額)
①第1段階	【高齢福祉年金受給または生活保護受給者】	0円	300円
②第2段階	【市町村民税非課税世帯で本人の年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方】	370円	390円
③第3段階(1)	【市町村民税非課税世帯で本人の年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方】	370円	650円
④第3段階(2)	【市町村民税非課税世帯で本人の年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の方】	370円	1360円
⑤第4段階	【市町村民税課税世帯の方 負担割合1割】	700円	1800円
⑥第5段階	【市町村民税課税世帯の方 負担割合2割】	700円	1,800円
⑦第6段階	【市町村民税課税世帯の方 負担割合3割】	700円	1,800円

多床室											
	介護区分	施設サービス費	加算料金			居住費	食費	合計(1日)		月額利用料	
			サービス提供体制強化加算	夜勤職員配置加算				円	円	円	円
第1段階	要介護1	788	22	24		0円	300円	1,251	円	37,523	円
	要介護2	836						1,305	円	39,164	円
	要介護3	898						1,376	円	41,285	円
	要介護4	949						1,434	円	43,029	円
	要介護5	1,003						1,496	円	44,876	円
第2段階	要介護1	788	22	24		370円	390円	1,711	円	51,323	円
	要介護2	836						1,765	円	52,964	円
	要介護3	898						1,836	円	55,085	円
	要介護4	949						1,894	円	56,829	円
	要介護5	1,003						1,956	円	58,676	円
第3段階(1)	要介護1	788	22	24		370円	650円	1,971	円	59,123	円
	要介護2	836						2,025	円	60,764	円
	要介護3	898						2,096	円	62,885	円
	要介護4	949						2,154	円	64,629	円
	要介護5	1,003						2,216	円	66,476	円
第3段階(2)	要介護1	788	22	24		370円	1,360円	2,681	円	80,423	円
	要介護2	836						2,735	円	82,064	円
	要介護3	898						2,806	円	84,185	円
	要介護4	949						2,864	円	85,929	円
	要介護5	1,003						2,926	円	87,776	円
第4段階	要介護1	788	22	24		700円	1,800円	3,451	円	103,523	円
	要介護2	836						3,505	円	105,164	円
	要介護3	898						3,576	円	107,285	円
	要介護4	949						3,634	円	109,029	円
	要介護5	1,003						3,696	円	110,876	円
2割負担	要介護1	1,576	44	48		700円	1,800円	4,402	円	132,046	円
	要介護2	1,672						4,511	円	135,329	円
	要介護3	1,796						4,652	円	139,570	円
	要介護4	1,898						4,769	円	143,058	円
	要介護5	2,006						4,892	円	146,752	円
3割負担	要介護1	2,364	66	72		700円	1,800円	5,352	円	160,568	円
	要介護2	2,508						5,516	円	165,493	円
	要介護3	2,694						5,728	円	171,854	円
	要介護4	2,847						5,903	円	177,087	円
	要介護5	3,009						6,088	円	182,627	円

※1 金額の合計(1ヶ月)と月額利用料は、30日で計算していますので、月によって多少金額が異なります。

施設利用料金は施設サービス費・食費・居住費・日用品生活費となります。

希望により業者洗濯、施設レンタルを利用された場合は別途料金がかかります。

※2 平成27年度介護報酬・基準改定内容に係る通達によって、新潟市が7級地に区分されたことから、新潟市に所在する事業所(施設)の1単位の単価が変更になります

※ 介護老人保健施設サービス費は、10.14(円)です。

※3 利用料金表以外で、以下、主な必要に応じて介護サービス加算が算定される場合がございます。

介護老人保健施設 葵の園・新潟北区 利用料金表

負担限度額		居住費個室(日額)	食費(日額)
①第1段階	【高齢福祉年金受給または生活保護受給者】	490 円	300 円
②第2段階	【市町村民税非課税世帯で本人の年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方】	490 円	390 円
③第3段階(1)	【市町村民税非課税世帯で本人の年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方】	1,310 円	650 円
④第3段階(2)	【市町村民税非課税世帯で本人の年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の方】	1,310 円	1,360 円
⑤第4段階	【市町村民税課税世帯の方 負担割合1割】	1,800 円	1,800 円
⑥第5段階	【市町村民税課税世帯の方 負担割合2割】	1,800 円	1,800 円
⑦第6段階	【市町村民税課税世帯の方 負担割合3割】	1,800 円	1,800 円

個室 (従来型個室)									
	介護度区分	施設サービス費	加算料金			居住費	食費	合計(1日)	月額利用料
			サービス提供体制強化加算	夜勤職員配置加算					
第1段階	要介護1	714	22	24		490 円	300 円	1,657 円	49,722 円
	要介護2	759						1,709 円	51,261 円
	要介護3	821						1,779 円	53,381 円
	要介護4	874						1,840 円	55,194 円
	要介護5	925						1,898 円	56,938 円
第2段階	要介護1	714	22	24		490 円	390 円	1,747 円	52,422 円
	要介護2	759						1,799 円	53,961 円
	要介護3	821						1,869 円	56,081 円
	要介護4	874						1,930 円	57,894 円
	要介護5	925						1,988 円	59,638 円
第3段階(1)	要介護1	714	22	24		1,310 円	650 円	2,827 円	84,822 円
	要介護2	759						2,879 円	86,361 円
	要介護3	821						2,949 円	88,481 円
	要介護4	874						3,010 円	90,294 円
	要介護5	925						3,068 円	92,038 円
第3段階(2)	要介護1	714	22	24		1,310 円	1,360 円	3,537 円	106,122 円
	要介護2	759						3,589 円	107,661 円
	要介護3	821						3,659 円	109,781 円
	要介護4	874						3,720 円	111,594 円
	要介護5	925						3,778 円	113,338 円
第4段階	要介護1	714	22	24		1,800 円	1,800 円	4,467 円	134,022 円
	要介護2	759						4,519 円	135,561 円
	要介護3	821						4,589 円	137,681 円
	要介護4	874						4,650 円	139,494 円
	要介護5	925						4,708 円	141,238 円
2割負担	要介護1	1,428	44	48		1,800 円	1,800 円	5,334 円	160,014 円
	要介護2	1,518						5,436 円	163,092 円
	要介護3	1,642						5,578 円	167,333 円
	要介護4	1,748						5,699 円	170,958 円
	要介護5	1,850						5,815 円	174,446 円
3割負担	要介護1	2,142	66	72		1,800 円	1,800 円	6,200 円	186,006 円
	要介護2	2,277						6,354 円	190,623 円
	要介護3	2,463						6,566 円	196,984 円
	要介護4	2,622						6,747 円	202,422 円
	要介護5	2,775						6,922 円	207,655 円

※1 金額の合計(1ヶ月)と月額利用料は、30日で計算していますので、月によって多少金額が異なります。

施設利用料金は施設サービス費・食費・居住費となります。

希望により業者洗濯、施設レンタルを利用された場合は別途料金がかかります。

※2 平成27年度介護報酬・基準改定内容に係る通達によって、新潟市が7級地に区分されたことから、新潟市に所在する事業所(施設)の1単位の単価が変更になります

※ 介護老人保健施設サービス費は、10.14(円)です。

※3 利用料金表以外で、以下、主な必要に応じて介護サービス加算が算定される場合がございます。

介護老人保健施設 葵の園・新潟北区 利用料金表

基本加算項目		1割	2割	3割
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（1月につき）	所定単位×39/1000		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	（1月につき）	所定単位×21/1000		
介護職員等ベースアップ等支援加算	（1月につき）	総単位数（基本サービス、各種加算）の0.8%		
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	（1日につき）	22円	44円	66円
初期加算	入所後から30日間1日につき	30円	60円	91円
安全対策体制加算	入所者1人につき入所時初日1回	20円	40円	60円
短期集中リハビリテーション実施加算	（1日につき）	243円	486円	729円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	（1日につき）	243円	486円	729円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加	（1月につき）	33円	66円	100円
自立支援促進加算	（1月につき）	304円	608円	912円
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	（1月につき）	40円	81円	121円
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	（1月につき）	60円	121円	182円
入所時前後訪問指導加算（Ⅰ）	（1日につき）	456円	912円	1,368円
入所時前後訪問指導加算（Ⅱ）	（1日につき）	486円	973円	1,460円
退所時等支援等加算	（一）試行的退所時指導加算	405円	811円	1,216円
	（二）退所時情報提供加算	507円	1,014円	1,521円
	（三）入退所前連携加算（Ⅰ）	608円	1,216円	1,825円
	（四）入退所前連携加算（Ⅱ）	405円	811円	1,216円
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	（1月につき）	3円	6円	9円
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	（1月につき）	13円	26円	39円
排せつ支援加算（Ⅰ）	（1月につき）	10円	20円	30円
排せつ支援加算（Ⅱ）	（1月につき）	15円	30円	45円
排せつ支援加算（Ⅲ）	（1月につき）	20円	40円	60円
再入所時栄養連携加算	（入所者1人につき1回を限度として加算）	202円	405円	608円
経口移行加算	（1日につき）	28円	56円	84円
経口維持加算（Ⅰ）	（1月につき）	405円	811円	1,216円
経口維持加算（Ⅱ）	（1月につき）	101円	202円	304円
療養食加算	（1食につき 1日に3回を限度）	1食6円 1日18円	1食12円 1日36円	1食18円 1日54円
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	（1月につき）	91円	182円	273円
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	（1月につき）	111円	223円	334円
外泊時費用	（1日につき）	367円	734円	1,101円
外泊時費用（居宅サービスを利用する場合）	（1日につき）	811円	1,622円	2,433円
緊急時施設療養費	（1月につき1回3日を限度 1日につき）	525円	1,050円	1,575円
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	（1カ月7日以内）	242円	484円	726円
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	（1カ月10日以内）	242円	484円	726円
ターミナルケア加算	死亡日以前31～45日	81円	162円	243円
	死亡日以前4～30日	162円	324円	486円
	死亡日以前2～3日	831円	1,662円	2,494円
	死亡日	1,673円	3,346円	5,019円
認知症情報提供加算	入所者1人につき1回限度	354円	709円	1,064円
地域連携診療計画情報提供加算	（入所者1人につき1回を限度として加算）	304円	608円	912円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）	（入所者1人につき1回を限度として加算）	101円	202円	304円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	（入所者1人につき1回を限度として加算）	243円	486円	729円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	（入所者1人につき1回を限度として加算）	101円	202円	304円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	（1日につき）	34円	68円	103円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	（1日につき）	46円	93円	139円
若年性認知症入所者受入加算	（1月につき）	121円	243円	364円

介護老人保健施設 葵の園・新潟北区 利用料金表

その他の利用料（介護保険対象外）		
項目	料金	
➤ 医師文書作成料	1通につき3,000円（税別）他の医療機関等に情報提供を希望される場合。	
➤ 理美容代（外注）	請求書に明記されますので申込者と支払者が異なる場合は行き違いのないようにお願いします。	
➤ テレビレンタル代	施設のテレビをご利用の場合（多床室でテレビ利用の方はイヤホンの用意をお願い致します。）	
➤ 室内着リース(上下服、肌着、靴下)	ご希望の方は別途「新潟県基準寝具㈱」に業務委託 ※下着の貸出には行っていません。	
➤ 電気利用料（コンセントを利用した場合）	電気毛布、ラジオ、携帯充電器、その他など1点につき	
➤ 洗濯代 （外部業者委託：1ネット）	ご希望の方は別途「新潟県基準寝具㈱」に業務委託 ※洗濯物には109と氏名をご記入ください。ドライ洗濯は別途金額がかかります。	
➤ ワクチンの接種（有料）	インフルエンザ、肺炎球菌ワクチン予防接種等に係わる費用。	
➤ 特別な食事		
➤ 日用品費	（歯ブラシ、歯磨き粉、ポリデント、口腔スポンジ、 口腔ティッシュ、ティッシュBOX、入れ歯ケース、 うがい用コップ、クシ、保湿剤）	

高額介護サービス費	第1段階	15,000円	第2段階	15,000円	第3段階	24,600円 (世帯)	第4段階	44,400円 (世帯)	5段階	93,000円 (世帯)	6段階	140,100円 (世帯)
-----------	------	---------	------	---------	------	-----------------	------	-----------------	-----	-----------------	-----	---------------