

介護老人保健施設 葵の園・柳生 個室 (Aタイプ) 利用料金表

令和6年8月1日現在

介護度	施設サービス単位	夜勤職員配置加算単位	サービス提供体制強化加算II	基本サービス単位数	負担段階	食費(30日分)	居住費(30日分)	介護サービス費(1割負担、30日分)	合計(1割負担、30日分)	介護サービス費(2割負担)	介護サービス費(3割負担)
1	788	24	18	830	第1段階	9,000	16,500	25,590	51,090	172,050	197,640
					第2段階	11,700	16,500		53,790		
					第3段階①	19,500	41,100		86,190		
					第3段階②	40,800	41,100		107,490		
					第4段階	54,000	66,900		146,490		
2	863	24	18	905	第1段階	9,000	16,500	27,900	53,400	176,670	204,570
					第2段階	11,700	16,500		56,100		
					第3段階①	19,500	41,100		88,500		
					第3段階②	40,800	41,100		109,800		
					第4段階	54,000	66,900		148,800		
3	928	24	18	970	第1段階	9,000	16,500	29,910	55,410	180,690	210,570
					第2段階	11,700	16,500		58,110		
					第3段階①	19,500	41,100		90,510		
					第3段階②	40,800	41,100		111,810		
					第4段階	54,000	66,900		150,810		
4	985	24	18	1,027	第1段階	9,000	16,500	31,650	57,150	184,200	215,850
					第2段階	11,700	16,500		59,850		
					第3段階①	19,500	41,100		92,250		
					第3段階②	40,800	41,100		113,550		
					第4段階	54,000	66,900		152,550		
5	1,040	24	18	1,082	第1段階	9,000	16,500	33,360	58,860	187,590	220,920
					第2段階	11,700	16,500		61,560		
					第3段階①	19,500	41,100		93,960		
					第3段階②	40,800	41,100		115,260		
					第4段階	54,000	66,900		154,260		

(サービス費合計欄は仙台市地域加算10.27が乗算されます。)

*1月単位に利用金額を計算しますと、端数の関係で合計金額が多少異なります。

*一定の所得がある方につきましては介護保険負担割合証に基づき、2割負担、3割負担となります。

*利用者負担段階については、お住いの市区長村の介護保険窓口にて負担限度額認定の申請を行い、該当となるか確認頂く必要がございます。

*下記加算は当施設のサービス提供体制及びご利用者様の状態に応じ提供したサービス内容により算定されます。

短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258単位/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ	450単位/回	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200単位/日	入所前後訪問指導加算Ⅱ	480単位/回	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の7.5%/月	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240単位/日	初期加算(Ⅰ)	60単位/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240単位/回	排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/月	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	120単位/日	初期加算(Ⅱ)	30単位/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100単位/回	排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/月	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53単位/月	自立支援促進加算	300単位/月	緊急時施設療養費緊急時治療管理	518単位/月	排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/月	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33単位/月	外泊時費用(一月に6日が限度)	362単位/日	特定治療	老人医科点数表	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月	
支援退等所加算	試行的退所時指導加算	400単位/回	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800単位/日	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239単位/日	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月
	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500単位/回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51単位/日	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480単位/日	協力医療機関連携加算(1)R7年4月~5月	100単位/月
	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250単位/回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51単位/日	認知症行動・心理症状緊急時対応加算	200単位/日	協力医療機関連携加算(2)	5単位/月
	入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位/回	再入所時栄養連携維持加算	200単位/回	若年性認知症受入加算	120単位/日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位/月
	入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位/回	栄養マネジメント強化加算	11単位/日	認知症ケア加算	76単位/日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位/月
	退所時栄養情報連携加算	70単位/回	療養食加算(1日3回を限度)	6単位/回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150単位/日	新興感染症等施設療養費加算(Ⅱ)	240単位/日
	訪問看護指示加算	300単位/回	経口移行加算	28単位/日	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120単位/日	業務継続計画未策定減算	100分の3相当減算
ケアミナラル	死亡日以前45日~31日以下	72単位/日	経口維持加算Ⅰ	400単位/月	安全対策体制加算(未実施加算1日-5単位)	20単位/1回限り	身体拘束廃止未実施減算	100分の1相当減算
	死亡日以前30~4日	160単位/日	経口維持加算Ⅱ	100単位/月			高齢者虐待防止措置未実施減算	100分の1相当減算
	死亡日の前々日、前日	910単位/日	口腔衛生管理加算Ⅰ	90単位/月			生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100単位/月
	死亡日	1,900単位/日	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月			生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月

・セットレンタル(税込)： Aセット 16,440円/月(548円/日)、Bセット 13,140円/月(438円/日)

Cセット 9,840円/月(328円/日)、Dセット 6,540円/月(218円/日)

・洗濯代(税込)：アメニティーセット加入者は715円/回。未加入者は880円/回。(ワンネット料金、縦57cm×横39cm)

理美容(顔剃り)	1,000円	簡単な証明書等	1,100円	①複写物(1枚あたり)	11円
理美容(カット)	2,000円	簡単な診断書等	3,300円	②写真現像(1枚あたり)	39円
理美容(カット顔剃り)	2,550円	検査等を要する診断書、死亡診断書	5,500円	エンゼルケア	5,500円
理美容(ベッドカット)	2,550円	保険会社・障害者年金・生命保険診断書	11,000円	浴衣	2,200円
理美容(カラー)	6,000円	健康管理費(インフルエンザ・予防接種等)	実費	テレビレンタル(税込)：6,600円/月	220円/日
理美容(パーマ)	7,000円	クラブ・行事費	実費	電化製品持込(税込)：1品目 1,710円/月	57円/日

介護老人保健施設 葵の園・柳生 多床室 (Bタイプ) 利用料金表

令和6年8月1日現在

介護度	施設サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算II	基本サービス 単位数	負担段階	食費(30日分)	居住費(30日分)	介護サービス費 (1割負担、30日分)	特別室料 (TV、ドア付き)	合計 (1割負担、30日分)	介護サービス費 (2割負担)	介護サービス費 (3割負担)
1	871	24	18	913	第1段階	9,000		28,140	17,100	54,240		
					第2段階	11,700	12,900			69,840		
					第3段階①	19,500	12,900			77,640		
					第3段階②	40,800	12,900			98,940		
					第4段階	54,000	34,800			134,040		
2	947	24	18	989	第1段階	9,000		30,480	17,100	56,580		
					第2段階	11,700	12,900			72,180		
					第3段階①	19,500	12,900			79,980		
					第3段階②	40,800	12,900			101,280		
					第4段階	54,000	34,800			136,380		
3	1,014	24	18	1,056	第1段階	9,000		32,550	17,100	58,650		
					第2段階	11,700	12,900			74,250		
					第3段階①	19,500	12,900			82,050		
					第3段階②	40,800	12,900			103,350		
					第4段階	54,000	34,800			138,450		
4	1,072	24	18	1,114	第1段階	9,000		34,320	17,100	60,420		
					第2段階	11,700	12,900			76,020		
					第3段階①	19,500	12,900			83,820		
					第3段階②	40,800	12,900			105,120		
					第4段階	54,000	34,800			140,220		
5	1,125	24	18	1,167	第1段階	9,000		35,970	17,100	62,070		
					第2段階	11,700	12,900			77,670		
					第3段階①	19,500	12,900			85,470		
					第3段階②	40,800	12,900			106,770		
					第4段階	54,000	34,800			141,870		

介護老人保健施設 葵の園・柳生 多床室 (Cタイプ) 利用料金表

令和6年8月1日現在

介護度	施設サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算II	基本サービス 単位数	負担段階	食費(30日分)	居住費(30日分)	介護サービス費 (1割負担、30日分)	合計 (1割負担、30日分)	介護サービス費 (2割負担)	介護サービス費 (3割負担)
1	871	24	18	913	第1段階	9,000		28,140	37,140		
					第2段階	11,700	12,900		52,740		
					第3段階①	19,500	12,900		60,540		
					第3段階②	40,800	12,900		81,840		
					第4段階	54,000	34,800		116,940		
2	947	24	18	989	第1段階	9,000		30,480	39,480		
					第2段階	11,700	12,900		55,080		
					第3段階①	19,500	12,900		62,880		
					第3段階②	40,800	12,900		84,180		
					第4段階	54,000	34,800		119,280		
3	1,014	24	18	1,056	第1段階	9,000		32,550	41,550		
					第2段階	11,700	12,900		57,150		
					第3段階①	19,500	12,900		64,950		
					第3段階②	40,800	12,900		86,250		
					第4段階	54,000	34,800		121,350		
4	1,072	24	18	1,114	第1段階	9,000		34,320	43,320		
					第2段階	11,700	12,900		58,920		
					第3段階①	19,500	12,900		66,720		
					第3段階②	40,800	12,900		88,020		
					第4段階	54,000	34,800		123,120		
5	1,125	24	18	1,167	第1段階	9,000		35,970	44,970		
					第2段階	11,700	12,900		60,570		
					第3段階①	19,500	12,900		68,370		
					第3段階②	40,800	12,900		89,670		
					第4段階	54,000	34,800		124,770		

* その他の料金等については、個室と同様（表面参照）となっております。

51,150	76,740
55,770	83,670
59,790	89,670
63,300	94,950
66,690	100,020

|

|

|

