入所利用料金表

独立行政法人地域医療機能推進機構
二本松病院附属介護老人保健施設
（令和3年4月1日現在）

介護保険法に基づき、介護給付額の原則として1～3割が利用料金となります。

また、食費・日用品・教養娯楽費は下記の通りです。

①. 介護保険　負担分

【多床室】　1割　負担分

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本利用料	836円	910円	974円	1,030円	1,085円
夜勤体制加算	24円	24円	24円	24円	24円
ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	22円	22円	22円	22円
合計(1日)	882円	956円	1,020円	1,076円	1,131円

②. 自己負担分

【多床室】

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費 (1日)	300円	390円	650円	1,570円
居住費(1日)	0円	370円	370円	377円
合計(1日)	300円	760円	1,020円	1,947円

①. 介護保険　負担分

【個室】　1割　負担分

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本利用料	756円	828円	890円	946円	1,003円
夜勤体制加算	24円	24円	24円	24円	24円
ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	22円	22円	22円	22円
合計(1日)	802円	874円	936円	992円	1,049円

②. 自己負担分

【個室】

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費 (1日)	300円	390円	650円	1,570円
居住費(1日)	490円	490円	1,310円	1,673円
個室部屋料	1,102円	1,102円	1,102円	1,102円
合計(1日)	1,892円	1,982円	3,062円	4,345円

※ 食費内訳　朝食 470 円　昼食 550 円　夕食 550 円

※ 食費・居住費の負担階段については、所得によって市町村により認定される【介護保険負担限度額認定証】により決定します。

③. 自己負担分

	1日の料金
おやつ	102円
日用生活品費	102円
教養娯楽費	102円
合計(1日)	306円

1日の利用料金　＝　①　＋　②　＋　③

加算利用料　（1割負担の場合）

項　　目		料　　金
初期加算	入所後30日間	30円/日
短期集中リハビリテーション加算	3ヵ月以内	240円/回
経口移行加算	180日以内	28円/日
経口維持加算	経口維持加算（Ⅰ）	400円/月
	経口維持加算（Ⅱ）	100円/月
口腔衛生管理加算		90円/月
療養食加算	1日3回を限度	6円　/回
入所前後訪問指導加算　（Ⅰ）		450円/回
入所前後訪問指導加算　（Ⅱ）		480円/回
退院時等支援加算	入退所前連携加算（Ⅰ）	600円/回
	入退所前連携加算（Ⅱ）	400円/回
	退所時情報提供加算	500円/回
	訪問看護指示加算	300円/回
ターミナルケア加算	死亡日31～45日	80円/日
	死亡日　4～30日	160円/日
	死亡日　2～　3日	820円/日
	死亡日	1，650円/日
所定疾患施設療養費　Ⅱ		480円/日
再入所時栄養連携加算	1回限度	200円／回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）		46円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数×39/1000/月
安全対策体制加算	1回限度	20円/回
安全管理体制未実施減算		―　5円/日
栄養ケアマネジメント未実施減算		―　14円/日

その他　自己負担分

項　　目	料　　金
洗濯機使用料	100円/回
乾燥機使用料	100円/回
理容代	2，000円/回
インフルエンザワクチン代	実　　費
診断書	3，300円／通
医科受診	実費　病院窓口でお支払い下さい
歯科受診	JAもとみや歯科からの請求になります

１日当たりの料金（介護保険料+自己負担分）

単位：円/日

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護１(多床室)	１割負担	1,488	1,948	2,208	3,135
	２割負担				4,017
	３割負担				4,899
要介護１(個室)	１割負担	3,000	3,090	4,170	5,453
	２割負担				6,255
	３割負担				7,057
要介護２(多床室)	１割負担	1,562	2,022	2,282	3,209
	２割負担				4,165
	３割負担				5,121
要介護２(個室)	１割負担	3,072	3,162	4,242	5,525
	２割負担				6,399
	３割負担				7,273
要介護３(多床室)	１割負担	1,626	2,086	2,346	3,273
	２割負担				4,293
	３割負担				5,313
要介護３(個室)	１割負担	3,134	3,224	4,304	5,587
	２割負担				6,523
	３割負担				7,459
要介護４(多床室)	１割負担	1,682	2,142	2,402	3,329
	２割負担				4,405
	３割負担				5,481
要介護４(個室)	１割負担	3,190	3,280	4,360	5,643
	２割負担				6,635
	３割負担				7,627
要介護５(多床室)	１割負担	1,737	2,197	2,457	3,384
	２割負担				4,515
	３割負担				5,646
要介護５(個室)	１割負担	3,247	3,337	4,417	5,700
	２割負担				6,749
	３割負担				7,798

１月（３０日）当たりの料金

単位：円/月

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護１（多床室）	１割負担	44,640	58,440	66,240	94,050
	２割負担				120,510
	３割負担				146,970
要介護１（個室）	１割負担	90,000	92,700	125,100	163,590
	２割負担				187,650
	３割負担				211,710
要介護２（多床室）	１割負担	46,860	60,660	68,460	96,270
	２割負担				124,950
	３割負担				153,630
要介護２（個室）	１割負担	92,160	94,860	127,260	165,750
	２割負担				191,970
	３割負担				218,190
要介護３（多床室）	１割負担	48,780	62,580	70,380	98,190
	２割負担				128,790
	３割負担				159,390
要介護３（個室）	１割負担	94,020	96,720	129,120	167,610
	２割負担				195,690
	３割負担				223,770
要介護４（多床室）	１割負担	50,460	64,260	72,060	99,870
	２割負担				132,150
	３割負担				164,430
要介護４（個室）	１割負担	95,700	98,400	130,800	169,290
	２割負担				199,050
	３割負担				228,810
要介護５（多床室）	１割負担	52,110	65,910	73,710	101,520
	２割負担				135,450
	３割負担				169,380
要介護５（個室）	１割負担	97,410	100,110	132,510	171,000
	２割負担				202,470
	３割負担				233,940