

老人保健施設リバティ 博愛

料金表:多床室用

介護保険料(自己負担分)

平成30年8月1日現在

| | 日額(非課税)1割 | 2割 | 3割 |
|---------------------------|-----------|---------|------------|
| 基本料金:要介護1 | 771円 | 1,542円 | 2,313円 |
| 基本料金:要介護2 | 819円 | 1,638円 | 2,457円 |
| 基本料金:要介護3 | 880円 | 1,760円 | 2,640円 |
| 基本料金:要介護4 | 931円 | 1,862円 | 2,793円 |
| 基本料金:要介護5 | 984円 | 1,968円 | 2,952円 |
| | 日額(非課税) | 30日 | 備考 |
| 基本料金:食事代 | 1,380円 | 41,400円 | 外泊時は除く・非課税 |
| 基本料金:居住費 | 370円 | 11,100円 | 非課税 |
| 基本料金:日用品費(シャンプー・リンス・タオル等) | 200円 | 6,000円 | " |
| 基本料金:教養娯楽費(行事等) | 200円 | 6,000円 | " |

※基本料金のみで30日間ご利用した場合、介護保険料の自己負担額と施設利用料の合計は以下の通りとなります。(入所されるみなさん必要です)

| | 月額(1割) | 月額(2割) | 月額(3割) |
|-----------|---------|----------|----------|
| 要介護1の方の場合 | 87,630円 | 110,760円 | 133,890円 |
| 要介護2の方の場合 | 89,070円 | 113,640円 | 138,210円 |
| 要介護3の方の場合 | 90,900円 | 117,300円 | 143,700円 |
| 要介護4の方の場合 | 92,430円 | 120,360円 | 148,290円 |
| 要介護5の方の場合 | 94,020円 | 123,540円 | 158,520円 |

特定入所者介護サービス費の適用において、該当される方については、居住費、食費は下記の通りとなります。

| | 居住費(1日あたり) | 食費(1日あたり) | 合計月額(30日) |
|---------|------------|-----------|-----------|
| 第1段階該当者 | 0円 | 300円 | 9,000円 |
| 第2段階該当者 | 370円 | 390円 | 22,800円 |
| 第3段階該当者 | 370円 | 650円 | 30,600円 |

上記に希望利用料を合計したものが実質負担になります

| | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|----------------------|--------------|----------|----------|
| 夜勤体制加算 | 24円/日 | 48円/日 | 72円/日 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 240円/日 | 480円/日 | 720円/日 |
| 外泊時費用 | 362円/日 | 724円/日 | 1086円/日 |
| 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) | 800円/日 | 1600円/日 | 2400円/日 |
| 初期加算 | 30円/日 | 60円/日 | 90円/日 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 450円/回 | 900円/回 | 1350円/回 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 480円/回 | 960円/回 | 1440円/回 |
| 試行的退所時指導加算 | 400円/回 | 800円/回 | 1200円/回 |
| 退所時情報提供加算 | 500円/回 | 1000円/回 | 1500円/回 |
| 退所前連携加算 | 500円/回 | 1000円/回 | 1500円/回 |
| 訪問看護指示加算 | 300円/回 | 600円/回 | 900円/回 |
| 栄養マネジメント加算 | 14円/日 | 28円/日 | 42円/日 |
| 低栄養リスク改善加算 | 300円/月 | 600円/月 | 900円/月 |
| 経口移行加算 | 28円/日 | 56円/日 | 84円/日 |
| 経口維持加算(Ⅰ) | 400円/月 | 800円/月 | 1200円/月 |
| 経口維持加算(Ⅱ) | 100円/月 | 200円/月 | 300円/月 |
| 口腔衛生管理体制加算 | 30円/月 | 60円/月 | 90円/月 |
| 口腔衛生管理加算 | 90円/月 | 180円/月 | 270円/月 |
| 療養食加算(1食につき) | 6円/食 | 12円/食 | 18円/食 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 3円/日 | 6円/日 | 9円/日 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | 4円/日 | 8円/日 | 12円/日 |
| 認知症情報提供加算 | 350円/回 | 700円/回 | 1,050円/回 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200円/回 | 400円/回 | 600円/回 |
| ターミナルケア加算(死亡日) | 1,650円/日 | 3,300円/日 | 4,950円/日 |
| ターミナルケア加算(2~3日) | 820円/日 | 1,640円/日 | 2,460円/日 |
| ターミナルケア加算(4~30日) | 160円/日 | 320円/日 | 480円/日 |
| サービス提供体制加算 | 18円/日 | 36円/日 | 54円/日 |
| 介護職員処遇改善加算 | 所定単位×39/1000 | | |

施設利用料(別途料金)

| | | |
|--------------|-------------------------|-------------|
| 2人部屋使用料 | 810円/日 | 希望により |
| 冷蔵庫使用料(電気代) | 60円/日 | " |
| おやつ代 | 100円/日 | " |
| 散髪代 | 実費 | " |
| 電話代 | 通話料実費負担 | 御希望により部屋へ設置 |
| 洗濯代(1かご=10枚) | ¥200 | (非課税) |
| 食事代(非課税) | 朝食:180円 昼食:600円 夕食:600円 | |

老人保健施設リバティ 博愛

料金表: 個室用

介護保険料(自己負担分)

平成30年8月1日現在

| | 日額(非課税)1割 | 2割 | 3割 |
|-----------|-----------|--------|--------|
| 基本料金:要介護1 | 698円 | 1,396円 | 2,094円 |
| 基本料金:要介護2 | 743円 | 1,486円 | 2,229円 |
| 基本料金:要介護3 | 804円 | 1,608円 | 2,412円 |
| 基本料金:要介護4 | 856円 | 1,712円 | 2,568円 |
| 基本料金:要介護5 | 907円 | 1,814円 | 2,721円 |

| | 日額 | 30日 | 備考 |
|---------------------------|--------|---------|------------|
| 基本料金:食事代 | 1,380円 | 41,400円 | 外泊時は除く・非課税 |
| 基本料金:居住費 | 1,640円 | 49,200円 | 非課税 |
| 基本料金:日用品費(シャンプー・リンス・タオル等) | 200円 | 6,000円 | 〃 |
| 基本料金:教養娯楽費(行事等) | 200円 | 6,000円 | 〃 |
| 個室使用料 | 1,620円 | 48,600円 | 内税 |

※基本料金のみで30日間ご利用した場合、介護保険料の自己負担額と施設利用料の合計は以下の通りとなります。(入所されるみなさん必要です)

| | 月額(1割) | 月額(2割) | 月額(3割) |
|-----------|----------|----------|----------|
| 要介護1の方の場合 | 172,140円 | 193,080円 | 214,020円 |
| 要介護2の方の場合 | 173,490円 | 195,780円 | 218,070円 |
| 要介護3の方の場合 | 175,320円 | 199,440円 | 223,560円 |
| 要介護4の方の場合 | 176,880円 | 202,560円 | 228,240円 |
| 要介護5の方の場合 | 178,410円 | 205,620円 | 232,830円 |

特定入所者介護サービス費の適用において、該当される方については、居住費、食費は下記の通りとなります。

| | 居住費(1日あたり) | 食費(1日あたり) | 合計月額(30日) |
|---------|------------|-----------|-----------|
| 第1段階該当者 | 490円 | 300円 | 23,700円 |
| 第2段階該当者 | 490円 | 390円 | 26,400円 |
| 第3段階該当者 | 1,310円 | 650円 | 58,800円 |

上記に希望利用料を合計したものが実質負担になります

| | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|----------------------|--------------|----------|----------|
| 夜勤体制加算 | 24円/日 | 48円/日 | 72円/日 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | 240円/日 | 480円/日 | 720円/日 |
| 外泊時費用 | 362円/日 | 724円/日 | 1086円/日 |
| 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) | 800円/日 | 1600円/日 | 2400円/日 |
| 初期加算 | 30円/日 | 60円/日 | 90円/日 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 450円/回 | 900円/回 | 1350円/回 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 480円/回 | 960円/回 | 1440円/回 |
| 試行的退所時指導加算 | 400円/回 | 800円/回 | 1200円/回 |
| 退所時情報提供加算 | 500円/回 | 1000円/回 | 1500円/回 |
| 退所前連携加算 | 500円/回 | 1000円/回 | 1500円/回 |
| 訪問看護指示加算 | 300円/回 | 600円/回 | 900円/回 |
| 栄養マネジメント加算 | 14円/日 | 28円/日 | 42円/日 |
| 低栄養リスク改善加算 | 300円/月 | 600円/月 | 900円/月 |
| 経口移行加算 | 28円/日 | 56円/日 | 84円/日 |
| 経口維持加算(Ⅰ) | 400円/月 | 800円/月 | 1200円/月 |
| 経口維持加算(Ⅱ) | 100円/月 | 200円/月 | 300円/月 |
| 口腔衛生管理体制加算 | 30円/月 | 60円/月 | 90円/月 |
| 口腔衛生管理加算 | 90円/月 | 180円/月 | 270円/月 |
| 療養食加算(1食につき) | 6円/食 | 12円/食 | 18円/食 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 3円/日 | 6円/日 | 9円/日 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | 4円/日 | 8円/日 | 12円/日 |
| 認知症情報提供加算 | 350円/回 | 700円/回 | 1,050円/回 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200円/回 | 400円/回 | 600円/回 |
| ターミナルケア加算(死亡日) | 1,650円/日 | 3,300円/日 | 4,950円/日 |
| ターミナルケア加算(2~3日) | 820円/日 | 1,640円/日 | 2,460円/日 |
| ターミナルケア加算(4~30日) | 160円/日 | 320円/日 | 480円/日 |
| サービス提供体制加算 | 18円/日 | 36円/日 | 54円/日 |
| 介護職員処遇改善加算 | 所定単位×39/1000 | | |

施設利用料(別途料金)

| | | | |
|--------------|-------------------------|-------------|---|
| 冷蔵庫使用料(電気代) | 60円/日 | | 〃 |
| おやつ代 | 100円/日 | | 〃 |
| 散髪代 | 実費 | | 〃 |
| 電話代 | 通話料実費負担 | 御希望により部屋へ設置 | |
| 洗濯代(1かご=10枚) | ¥200 | (非課税) | |
| 食事代(非課税) | 朝食:180円 昼食:600円 夕食:600円 | | |