

# 入所利用者負担（料金表）のご案内

当施設は介護老人保健施設Ⅱ（介護療養型老人保健施設）です。

庄原市立西城市民病院介護老人保健施設 **せせらぎ**

入所の場合	介護度	利用形態	内 訳				合 計		
			1割負担	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	夜勤職員配置加算	利用料		日 額	月額(30日)
						食事負担	利用料		
要介護1	従来型個室	739 円	22 円	24 円	食事負担	1,600 円	4,203 円	126,090 円	
要介護2		822 円			居住費	1,668 円	4,286 円	128,580 円	
要介護3		935 円			日用品費	100 円	4,399 円	131,970 円	
要介護4		1,013 円			教養娯楽費	50 円	4,477 円	134,310 円	
要介護5		1,087 円			合 計	3,418 円	4,551 円	136,530 円	
要介護1	多床室	818 円	22 円	24 円	食事負担	1,600 円	2,991 円	89,730 円	
要介護2		900 円			居住費	377 円	3,073 円	92,190 円	
要介護3		1,016 円			日用品費	100 円	3,189 円	95,670 円	
要介護4		1,091 円			教養娯楽費	50 円	3,264 円	97,920 円	
要介護5		1,165 円			合 計	2,127 円	3,338 円	100,140 円	

※初期加算(入所後30日間のみ) 30円/日

※短期集中リハビリテーション実施加算 240円/日(入所後3ヶ月間)

## 以下加算は対象者のみ

※外泊時費用 362円/日

※療養食加算 6円/1食×回数

(糖尿病,腎臓病,肝臓病,胃潰瘍,貧血,脾臓,高脂血症,痛風の療養食を提供した場合)

※ターミナルケア加算 死亡日以前4日~30日160円/日、31日~45日80円、死亡日前日及び前々日850円/日、死亡日1,700円

※所定疾患施設療養費 所定疾患施設療養費(Ⅰ) 239円/日 (せせらぎ算定対象)

所定疾患施設療養費(Ⅱ) 480円/日

※(肺炎、尿路感染症、带状疱疹等の検査、蜂窩織炎の治療について7日間を限度)

※緊急時施設療養費 518円/日

※特別療養費(感染・褥瘡対策指導管理・重度療養管理・薬剤管理指導・医学情報提供・リハビリテーション指導管理・摂食機能療法・初期入所診療管理)

特別療養費 感染対策指導管理 6円  
褥瘡対策指導管理 6円 (感染、褥瘡のみ変化あり)

※ その他加算は、担当者に問い合わせください。

※介護保険申請中、又は区分変更中の入所も可能ですが認定結果によって全額自己負担になる場合があります。

☆ 介護保険負担限度額認定証をお持ちのかたは、居住費・食事代が減額となります。

令和3年4月1日作成