

介護老人保健施設サンライフ聖峰 利用料金表

(1割負担)

R6.8

1. 介護保健施設サービス

		項目	日額	月額	備考
基本料金	多床室利用	要介護 1	¥871	¥26,130	*外泊時は¥362/日を請求:月6日間まで (老健サービス利用時は¥800/日を請求:月6日間まで)
		要介護 2	¥947	¥28,410	
		要介護 3	¥1,014	¥30,420	
		要介護 4	¥1,072	¥32,160	
		要介護 5	¥1,125	¥33,750	
		居住費 *短期入所共通	¥550	¥16,500	負担限度額設定あり
	個室利用	要介護 1	¥788	¥23,640	*外泊時は¥362/日を請求:月6日間まで (老健サービス利用時は¥800/日を請求:月6日間まで)
		要介護 2	¥863	¥25,890	
		要介護 3	¥928	¥27,840	
		要介護 4	¥985	¥29,550	
要介護 5		¥1,040	¥31,200		
	居住費 *短期入所共通	¥1,770	¥53,100	負担限度額設定あり	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	¥51	¥1,530		
	初期加算Ⅰ	¥60	¥1,800	・入所時から30日間のみ	
	初期加算Ⅱ	¥30	¥900		
	短期集中リハビリテーション加算Ⅰ	¥258	¥7,740	・入所後3ヶ月以内(週3回以上)	
	短期集中リハビリテーション加算Ⅱ	¥200	¥6,000		
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ	¥240	¥7,200	・入所後3ヶ月以内(週3回まで)	
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ	¥120	¥3,600		
	認知症ケア加算	¥76	¥2,280		
	栄養マネジメント強化加算	¥11	¥330		
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	¥22	¥660		
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	¥18	¥540		
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	¥6	¥180		
	夜勤職員配置加算	¥24	¥720		
	口腔衛生管理加算Ⅰ		¥90		
	口腔衛生管理加算Ⅱ		¥110		
	再入所時栄養連携加算	¥400	¥12,000	*厚生労働大臣が定める特別食等を必要とする者	
	若年性認知症入所者受入加算	¥120	¥3,600		
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		¥3	・3ヶ月に1回まで	
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		¥13		
	排せつ支援加算Ⅰ		¥10	・1か月に1回/6ヵ月まで	
	排せつ支援加算Ⅱ		¥15		
	排せつ支援加算Ⅲ		¥20		
	自立支援推進加算		¥300		
	科学的介護推進体制加算Ⅰ		¥40		
	科学的介護推進体制加算Ⅱ		¥60		
	安全対策体制加算		¥20	入所中1回	
	所定疾患施設療養費Ⅰ	¥239		・肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎、慢性心不全の増悪について:10日間まで	
	所定疾患施設療養費Ⅱ	¥480		・肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎、慢性心不全の増悪について:10日間まで	
	試行的退所時指導加算		¥400		
	緊急時治療管理	¥511			
	入退所前連携加算Ⅰ		¥400		
	入退所前連携加算Ⅱ		¥600		
	退所時情報提供加算Ⅰ		¥500		
	退所時情報提供加算Ⅱ		¥250		
	入所前後訪問指導加算Ⅰ		¥450		
	入所前後訪問指導加算Ⅱ		¥480		
	協力医療機関連携加算Ⅰ		¥50		
	協力医療機関連携加算Ⅱ		¥5		
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ		¥10		
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ		¥5		
	新興感染症等施設療養費	¥240		*※ひと月に1回、連続する5日を限度とする	
	認知症チームケア推進加算Ⅰ		¥150		
	認知症チームケア推進加算Ⅱ		¥120		
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ		¥53		
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ		¥33		
	退所時栄養情報連携加算		¥70		
	生産性向上推進体制加算Ⅰ		¥100		
	生産性向上推進体制加算Ⅱ		¥10		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ(イ)		¥140		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ(ロ)		¥70		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ		¥240		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ		¥100		
	訪問看護指示加算		¥300		
	ターミナルケア加算	¥72		・死亡日以前31日以上45日以下	
	ターミナルケア加算	¥160		・死亡日以前4日以上30日以下	
	ターミナルケア加算	¥910		・死亡日前日・前々日	
	ターミナルケア加算	¥1,900		・死亡日当日	
	経口維持加算Ⅰ		¥400		
	経口維持加算Ⅱ		¥100		
	療養食加算	¥18	¥540	・¥6/1食	
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			・所定単位数×7.5%	
	特定治療		診療報酬点数		

自 費 サ ー ビ ス	室 料 等	差 額 料 金	食費 (基準費用額)	¥1,580	¥47,400	<ul style="list-style-type: none"> ・朝：430円、昼：600円（おやつ代60円含む）、夕：550円 ・石鹸・シャンプー・リンス・歯ブラシ・スポンジブラシ・歯磨き粉 ・リフレケア・歯歯洗剤・入れ歯ケース・ガーグルベースン ・コップ・保湿剤・手足の保護カバー・体圧分散スポンジ ・不織布マスク・箱ティッシュ・TVイヤホン・文房具 ・トイレ付 ・トイレなし ・トイレ付 ・テレビ(多床室のみ)電気毛布・アンカ等 ・直接業者へ支払い ・直接業者へ支払い(手工芸等材料費)
			日常生活費	¥400	¥12,000	
			特別な室料 (個室)	¥1,100	¥33,000	
			(二人部屋)	¥770	¥23,100	
			(二人部屋)	¥1,100	¥33,000	
			特別電気使用料	¥70	¥2,100	
理容・美容代	実 費					
材料費	実 費					

月額は一ヶ月30日とした場合の表示

☆印は消費税を含んだ総額表示