

介護老人保健施設ナーシングホームひだまり利用料金(2割負担)

《ユニット型個室・超強化型》

施設入所(1段階)

介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	栄養マネジメント加算	在宅復帰加算	食費	居住費	おやつ	日常生活費 教養娯楽費	1日合計	口腔衛生管理体制加算(1月)	月額 (30日の場合)
要介護1	1644	—	36	28	92	300	820	60	200	3180	60	95460
要介護2	1792	—	36	28	92	300	820	60	200	3328	60	99900
要介護3	1916	—	36	28	92	300	820	60	200	3452	60	103620
要介護4	2028	—	36	28	92	300	820	60	200	3564	60	106980
要介護5	2138	—	36	28	92	300	820	60	200	3674	60	110280

施設入所(2段階)

介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	栄養マネジメント加算	在宅復帰加算	食費	居住費	おやつ	日常生活費 教養娯楽費	1日合計	口腔衛生管理体制加算(1月)	月額 (30日の場合)
要介護1	1644	—	36	28	92	390	820	60	200	3270	60	98160
要介護2	1792	—	36	28	92	390	820	60	200	3418	60	102600
要介護3	1916	—	36	28	92	390	820	60	200	3542	60	106320
要介護4	2028	—	36	28	92	390	820	60	200	3654	60	109680
要介護5	2138	—	36	28	92	390	820	60	200	3764	60	112980

施設入所(3段階)

介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	栄養マネジメント加算	在宅復帰加算	食費	居住費	おやつ	日常生活費 教養娯楽費	1日合計	口腔衛生管理体制加算(1月)	月額 (30日の場合)
要介護1	1644	—	36	28	92	650	1310	60	200	4020	60	120660
要介護2	1792	—	36	28	92	650	1310	60	200	4168	60	125100
要介護3	1916	—	36	28	92	650	1310	60	200	4292	60	128820
要介護4	2028	—	36	28	92	650	1310	60	200	4404	60	132180
要介護5	2138	—	36	28	92	650	1310	60	200	4514	60	135480

施設入所(4~6段階)

介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	栄養マネジメント加算	在宅復帰加算	食費	居住費	おやつ	日常生活費 教養娯楽費	1日合計	口腔衛生管理体制加算(1月)	月額 (30日の場合)
要介護1	1644	—	36	28	92	1550	1970	60	200	5580	60	167460
要介護2	1792	—	36	28	92	1550	1970	60	200	5728	60	171900
要介護3	1916	—	36	28	92	1550	1970	60	200	5852	60	175620
要介護4	2028	—	36	28	92	1550	1970	60	200	5964	60	178980
要介護5	2138	—	36	28	92	1550	1970	60	200	6074	60	182280

*介護職員処遇改善加算として基本サービス費と加算を合わせた額に3.9%を乗じた額を頂きます。

*短期集中リハビリ加算(入所後3ヶ月以内)として1日480円頂きます。

*認知症短期集中リハビリ加算(入所後3ヶ月以内)として1日480円頂きます。

*必要に応じ初期加算(入所後30日以内)として1日60円を頂く場合があります。

*必要に応じ口腔機能維持管理加算として月180円を頂く場合があります。

*医師の指示に基づく療養食を提供した場合は1食12円加算されます。

*医師の指示に基づき経口摂取へ移行した場合、継続して経口摂取を維持した場合は加算を頂きます。

*医師が回復の見込みがないと診断した方に対しターミナルケアを実施した場合ターミナル加算を頂きます。

*退所月には、必要に応じて指導料等が加算されます。

介護老人保健施設ナーシングホームひだまり利用料金(2割負担)

《ユニット型個室・ii 在宅強化型》

施設入所(1段階)

介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	栄養マネジメント加算	食費	居住費	おやつ	日常生活費 教養娯楽費	1日合計	口腔衛生管理 体制加算 (1月)	月額 (30日の場合)
要介護1	1644	—	36	28	300	820	60	200	3088	60	92700
要介護2	1792	—	36	28	300	820	60	200	3236	60	97140
要介護3	1916	—	36	28	300	820	60	200	3360	60	100860
要介護4	2028	—	36	28	300	820	60	200	3472	60	104220
要介護5	2138	—	36	28	300	820	60	200	3582	60	107520

施設入所(2段階)

介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	栄養マネジメント加算	食費	居住費	おやつ	日常生活費 教養娯楽費	1日合計	口腔衛生管理 体制加算 (1月)	月額 (30日の場合)
要介護1	1644	—	36	28	390	820	60	200	3178	60	95400
要介護2	1792	—	36	28	390	820	60	200	3326	60	99840
要介護3	1916	—	36	28	390	820	60	200	3450	60	103560
要介護4	2028	—	36	28	390	820	60	200	3562	60	106920
要介護5	2138	—	36	28	390	820	60	200	3672	60	110220

施設入所(3段階)

介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	栄養マネジメント加算	食費	居住費	おやつ	日常生活費 教養娯楽費	1日合計	口腔衛生管理 体制加算 (1月)	月額 (30日の場合)
要介護1	1644	—	36	28	650	1310	60	200	3928	60	117900
要介護2	1792	—	36	28	650	1310	60	200	4076	60	122340
要介護3	1916	—	36	28	650	1310	60	200	4200	60	126060
要介護4	2028	—	36	28	650	1310	60	200	4312	60	129420
要介護5	2138	—	36	28	650	1310	60	200	4422	60	132720

施設入所(4～6段階)

介護度	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制加算	栄養マネジメント加算	食費	居住費	おやつ	日常生活費 教養娯楽費	1日合計	口腔衛生管理 体制加算 (1月)	月額 (30日の場合)
要介護1	1644	—	36	28	1550	1970	60	200	5488	60	164700
要介護2	1792	—	36	28	1550	1970	60	200	5636	60	169140
要介護3	1916	—	36	28	1550	1970	60	200	5760	60	172860
要介護4	2028	—	36	28	1550	1970	60	200	5872	60	176220
要介護5	2138	—	36	28	1550	1970	60	200	5982	60	179520

* 介護職員処遇改善加算として基本サービス費と加算を合わせた額に3.9%を乗じた額を頂きます。

* 短期集中リハビリ加算(入所後3ヶ月以内)として1日480円頂きます。

* 認知症短期集中リハビリ加算(入所後3ヶ月以内)として1日480円頂きます。

* 必要に応じ初期加算(入所後30日以内)として1日60円を頂く場合があります。

* 必要に応じ口腔機能維持管理加算として月180円を頂く場合があります。

* 医師の指示に基づく療養食を提供した場合は1食12円加算されます。

* 医師の指示に基づき経口摂取へ移行した場合、継続して経口摂取を維持した場合は加算を頂きます。

* 医師が回復の見込みがないと診断した方に対しターミナルケアを実施した場合ターミナル加算を頂きます。

* 退所月には、必要に応じて指導料等が加算されます。