

介護老人保健施設ビーブルかなべ 利用料金表

2022年4月1日現在

施設療養費	介護度	2・3・4人部屋	個室	備 考
	要介護 1	836円/日	756円/日	施設入所1日当たりの基本料金です
	要介護 2	910円/日	828円/日	
	要介護 3	974円/日	890円/日	
	要介護 4	1,030円/日	946円/日	
	要介護 5	1,085円/日	1,003円/日	

個別加算	項 目	料 金	備 考
	* 初期加算	30円/日	入所から30日間
* 夜勤職員配置加算	24円/日	夜勤職員の加算要件を満たす場合	
* 短期集中リハビリテーション加算	240円/日	入所初期の方に集中してリハビリを実施(3月以内)	
* 認知症短期集中リハビリテーション加算	240円/日	医師が認知症と判断した方に集中的にリハビリを実施(3月以内)	
* サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円/日	看護・介護職員の総数に占める常勤職員の割合が75%以上	
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46円/日	在宅において介護を受ける事となった方の割合等、加算を満たす場合	
◆ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	褥瘡ケア計画を作成し、計画に基づいた管理を実施	
◆ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	同上(Ⅰ)の要件を満たし、褥瘡の発生のない場合	
◆ 排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月	排泄にかかる支援計画の作成および支援	
◆ 排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月	同上(Ⅰ)の要件を満たし、要介護状態の軽減、排尿・排便の状態の改善	
外泊時費用	362円/日	月6日間限度(初日・最終日は除く)	
療養食加算	6円/食	医師の指示により療養食を提供した場合(1食につき)	
経口移行加算	28円/日	経管栄養から経口摂取へ移行の取組み	
経口維持加算Ⅰ	400円/月	著しい誤嚥が認められる方が対象	
経口維持加算Ⅱ	100円/月	誤嚥が認められる方が対象	
緊急時治療管理加算	518円/日	緊急時の医療行為(3日限度)1月に1回	
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480円/日	肺炎等で投薬、検査、処置等を実施した場合(1月に1回10日を限度)	
安全対策体制加算	20円/回	入所中1回	
ターミナルケア加算	80円/日	死亡日以前31日以上45日以下	
	160円/日	死亡日以前4日以上30日以下	
	820円/日	死亡日以前2日又は3日	
	1,650円/日	死亡日	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回	入所前から入所者の自宅等を訪問して、退所を念頭においた施設サービス計画及び診療方針の決定を行った場合	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回	(Ⅰ)の施設サービス計画に策定等にあたり多職種が会議を行い、生活機能の改善目標及び退所後の支援計画作成	
退所時情報提供加算	500円/回	退所時に医療機関等に情報提供、退所後に1回	
入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/回	入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に退所後に利用を希望する居宅介護支援事業者と連携し、入所の同意を得て退所後の居宅サービス等の利用方針を定める	
入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/回	退所前に居宅介護支援事業者等と連携し、退所後のサービス利用を調整	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月	歯科衛生士による、月2回以上の口腔ケア実施	
◆ 栄養マネジメント強化加算	11円/日	入所者ごとの継続的な栄養管理の強化	
◆ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33円/月	リハビリ計画の説明、継続的な質の管理、適切かつ有効な実施の為に必要な情報を活用	
◆ 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月	施設サービス計画をに作成、実行、評価、改善により質の高いサービスを実施する体制の構築	
◆ 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月	同上(Ⅰ)に疾病の状況や服薬情報等の情報を加える	
再入所時栄養連携加算	200円/日	管理栄養士が医療機関の管理栄養士と連携して再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合	
認知症情報提供加算	350円/日	過去に認知症の確定診断を受けておらず、医師が認知症の恐れがあると判断された方に、診療状況を示す文書を添えて紹介を行った場合	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数 × 39/1,000 (1月につき)		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	合計単位数 × 17/1,000 (1月につき)		

◆ 2021年度介護報酬改定に伴いLIFE活用によるデータシステムの報告等の確立により加算項目が追加となります。

	項 目		料 金	備 考
	自 己 負 担 金	特別な部屋代	個 室	1,668円/日
2人部屋			816円/日	
居住費		377円/日		
食事代		1,600円/日	朝食400円、昼食650円、夕食550円	
日常生活用品費		実 費	ティッシュ 70円/箱、歯ブラシ 140円/本、歯磨き粉 210円/本	
教養娯楽費		100円/日	行事、レク、クラブ材料費	
洗濯代		880円/袋	預かり袋(1袋につき)	
洗濯用 預かり袋		660円/枚	業者専用袋 サイズ 60cm×45cm	
電気代		110円/日	持込家電品利用料	
散髪代(専門家にて実施)		2,000円/回	散髪を施設で実施(希望者)	
インフルエンザ予防接種料		実 費	* 各市町村の定めた金額によります	

★ 負担限度額認定証をお持ちの方は食費・居住費の負担額が以下の通りになります。

段階別負担額		基本額	3段階 ②	3段階 ①	2段階	1段階
居 住 費	3・4人部屋	377 円	370 円	370 円	370 円	0 円
	2人部屋	816 円	809 円	809 円	809 円	439 円
	個 室	1,668 円	1,310 円	1,310 円	490 円	490 円
食 事 代		1,600 円	1,360 円	650 円	390 円	300 円

	介護度	居室	介護保険		自己負担			合計 (1割負担)	合計 (2割負担)
			療養費	個別加算(*のみ)	居住費	食費	その他		
基本 額	要介護1	3・4人部屋	25,080	13,260	11,310	48,000	3,000	100,650	138,990
		2人部屋			24,480			113,820	152,160
		個室			50,040			136,980	172,920
	要介護2	3・4人部屋	27,300	13,260	11,310	48,000	3,000	102,870	143,430
		2人部屋			24,480			116,040	156,600
		個室			50,040			139,140	177,240
	要介護3	3・4人部屋	29,220	13,260	11,310	48,000	3,000	104,790	147,270
		2人部屋			24,480			117,960	160,440
		個室			50,040			141,000	180,960
	要介護4	3・4人部屋	30,900	13,260	11,310	48,000	3,000	106,470	150,630
		2人部屋			24,480			119,640	163,800
		個室			50,040			142,680	184,320
	要介護5	3・4人部屋	32,550	13,260	11,310	48,000	3,000	108,120	153,930
		2人部屋			24,480			121,290	167,100
		個室			50,040			144,390	187,740

	介護度	居室	介護保険		自己負担			合計	基本額合計 (3割負担)
			療養費	個別加算(*のみ)	居住費	食費	その他		
3 段 階 ②	要介護1	3・4人部屋	25,080	13,260	11,310	40,800	3,000	93,450	177,330
		2人部屋			24,270			106,410	190,500
		個室			39,300			119,040	208,860
	要介護2	3・4人部屋	27,300	13,260	11,310	40,800	3,000	95,670	183,990
		2人部屋			24,270			108,630	197,160
		個室			39,300			121,200	215,340
	要介護3	3・4人部屋	29,220	13,260	11,310	40,800	3,000	97,590	189,750
		2人部屋			24,270			110,550	202,920
		個室			39,300			123,060	220,920
	要介護4	3・4人部屋	30,900	13,260	11,310	40,800	3,000	99,270	194,790
		2人部屋			24,270			112,230	207,960
		個室			39,300			124,740	225,960
	要介護5	3・4人部屋	32,550	13,260	11,310	40,800	3,000	100,920	199,740
		2人部屋			24,270			113,880	212,910
		個室			39,300			126,450	231,090

	介護度	居室	介護保険		自己負担			合計
			療養費	個別加算(*のみ)	居住費	食費	その他	
3 段 階 ①	要介護1	3・4人部屋	25,080	13,260	11,310	19,500	3,000	72,150
		2人部屋			24,270			85,110
		個室			39,300			97,740
	要介護2	3・4人部屋	27,300	13,260	11,310	19,500	3,000	74,370
		2人部屋			24,270			87,330
		個室			39,300			99,900
	要介護3	3・4人部屋	29,220	13,260	11,310	19,500	3,000	76,290
		2人部屋			24,270			89,250
		個室			39,300			101,760
	要介護4	3・4人部屋	30,900	13,260	11,310	19,500	3,000	77,970
		2人部屋			24,270			90,930
		個室			39,300			103,440
	要介護5	3・4人部屋	32,550	13,260	11,310	19,500	3,000	79,620
		2人部屋			24,270			92,580
		個室			39,300			105,150

	介護度	居室	介護保険		自己負担			合計
			療養費	個別加算(*のみ)	居住費	食費	その他	
2 段 階	要介護1	3・4人部屋	25,080	13,260	11,310	11,700	3,000	64,350
		2人部屋			24,270			77,310
		個室			14,700			65,340
	要介護2	3・4人部屋	27,300	13,260	11,310	11,700	3,000	66,570
		2人部屋			24,270			79,530
		個室			14,700			67,500
	要介護3	3・4人部屋	29,220	13,260	11,310	11,700	3,000	68,490
		2人部屋			24,270			81,450
		個室			14,700			69,360
	要介護4	3・4人部屋	30,900	13,260	11,310	11,700	3,000	70,170
		2人部屋			24,270			83,130
		個室			14,700			71,040
	要介護5	3・4人部屋	32,550	13,260	11,310	11,700	3,000	71,820
		2人部屋			24,270			84,780
		個室			14,700			72,750

※ 合計金額は1ヶ月間(30日)利用された場合の概算です。

	介護度	居室	介護保険		自己負担			合計
			療養費	個別加算(*のみ)	居住費	食費	その他	
1 段 階	要介護1	3・4人部屋			0			50,340
		2人部屋	25,080	13,260	13,170	9,000	3,000	63,510
		個室	22,680		14,700			62,640
	3・4人部屋		0					52,560
	要介護2	2人部屋	27,300	13,260	13,170	9,000	3,000	65,730
		個室	24,840		14,700			64,800
		3・4人部屋			0			
	要介護3	2人部屋	29,220	13,260	13,170	9,000	3,000	67,650
		個室	26,700		14,700			66,660
		3・4人部屋			0			
	要介護4	2人部屋	30,900	13,260	13,170	9,000	3,000	69,330
		個室	28,380		14,700			68,340
		3・4人部屋			0			
	要介護5	2人部屋	32,550	13,260	13,170	9,000	3,000	70,980
		個室	30,090		14,700			70,050
3・4人部屋			0					