

利 用 料 表

済生会松山老人保健施設にぎたつ苑

単位10円

1. 基本料金 (1日につき)

要介護度	自己負担金 <二人部屋> <四人部屋>	自己負担金 <個室>	備 考
要介護1	871	788	
要介護2	947	863	
要介護3	1,014	928	
要介護4	1,072	985	
要介護5	1,125	1,040	

2. 居住費 (1日につき)

居住費	515	1,728	世帯所得に応じて軽減措置あり
-----	-----	-------	----------------

3. 食費 (1日につき)

食費(注入食)	1,720	おやつ代を含む 世帯所得に応じて軽減措置あり
---------	-------	------------------------

4. 加算料金

1. 初期加算 I・II	60・30	1日につき (入所日より30日間)
2. 安全対策体制加算	20	入所時に1回
3. 入所前後訪問指導加算 I・II	450・480	1回を限度 (入所予定日前30日以内又は入所後7日以内)
4. 退所時情報提供加算 I・II	500・250	1月に1回を限度
5. 入退所前連携加算 I・II	600・400	1回限り
6. 老人訪問看護指示加算	300	1回限り
7. 外泊時料金	362	1日につき 基本料金に代えて(月に6日まで)
8. 緊急時治療管理	518	1日につき 月に1回(最大3日)
9. ターミナルケア加算	72	死亡日45日前～31日前
	160	死亡日30日前～4日前
	910	死亡日前々日、前日
	1,900	死亡日
10. 療養食加算	6	1日につき3回を限度
11. 口腔衛生管理加算(II)	110	1月につき
12. 栄養マネジメント強化加算	11	1日につき
13. 退所時栄養情報連携加算	70	1月につき(医療機関等)
14. 経口維持加算(I)(II)	400・100	1月につき
15. 再入所時栄養連携加算	200	1月につき(特別食を必要とする者)
16. リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(I)(II)	53・33	1月につき
17. 短期集中リハビリテーション実施(I)	258	1回につき (週3日以上)
18. 認知症短期集中リハビリテーション実施(I)(II)	240・120	1回につき (週3日を限度)
19. かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)イ・ロ	140・70	退所時に1回を限度
20. 所定疾患施設療養費(II)	480	1日につき(連続する10日を限度) 1月に1回
21. 褥瘡マネジメント加算(I)(II)	3・13	1月につき「LIFE3月に1回提出」
22. 排せつ支援加算 I・II・III	10・15・20	1月につき「LIFE3月に1回提出」
23. 生産性向上推進体制加算(II)	10	1月につき
24. 夜勤職員配置加算	24	1日につき
25. サービス提供体制強化加算(I)	22	介護職員の総数のうち介護福祉士80%以上勤続10年以上35%
26. 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	51	1日につき
27. 科学的介護推進体制加算(II)	60	1月につき「LIFE3月に1回提出」
28. 自立支援促進加算	300	1月につき「LIFE3月に1回提出」
29. 協力医療機関連携加算	50	1月につき
30. 高齢者施設等感染対策向上加算(I)(II)	10・5	1月につき
31. 認知症チームケア推進加算(II)	120	1月につき

5. その他

1. 室料	1日につき	(円)
(1)個室 トイレ付/トイレなし	2200/1540	テレビ・冷蔵庫付
(2)二人部屋	1,100	
2. 日用品費	220	シャンプー、歯ブラシ、歯磨き粉、タオル
3. 電気製品使用料	66	1製品につき
4. 教養娯楽費(喫茶等)	380	材料費
5. 行事費、工作教室等	実費	
6. インフルエンザ予防接種等	実費	
7. 私物の洗濯代・理美容代	実費	クリーニング対応(1ネット1kg450円税込)
8. 文書料		
(1)領収証再発行手数料	1,100	
(1)施設入所に関する証明書・認知症証明書	2,200	
(2)特別障害者手当診断書等	2,200	
(3)生命保険用診断書・成年後見人制度診断書	5,500	
(4)死亡診断書	5,500	

※介護職員処遇改善加算(I)・総単位数にサービス別加算率7.5%を乗じます

令和7年4月1日現在

入 所