

# 介護老人保健施設 シルバーケア常盤平 利用料金表

(平成30年8月1日改定)

## ■介護保険施設サービス費 (一般棟)

## ※介護保険 1割負担

松戸市地域区分単価10.45円

【従来型個室ご利用料金】 介護保険サービス費 I i

介護度	利用者負担段階	介護保険1割負担額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日分の合計	30日分の合計
要介護1	第1段階	788円	300円	490円	200円	200円	2,700円	4,678円	140,340円
	第2段階		390円	490円				4,768円	143,040円
	第3段階		650円	1,310円				5,848円	175,440円
	第4段階		1,550円	1,640円				7,078円	212,340円
要介護2	第1段階	835円	300円	490円	200円	200円	2,700円	4,725円	141,750円
	第2段階		390円	490円				4,815円	144,450円
	第3段階		650円	1,310円				5,895円	176,850円
	第4段階		1,550円	1,640円				7,125円	213,750円
要介護3	第1段階	899円	300円	490円	200円	200円	2,700円	4,789円	143,670円
	第2段階		390円	490円				4,879円	146,370円
	第3段階		650円	1,310円				5,959円	178,770円
	第4段階		1,550円	1,640円				7,189円	215,670円
要介護4	第1段階	954円	300円	490円	200円	200円	2,700円	4,844円	145,320円
	第2段階		390円	490円				4,934円	148,020円
	第3段階		650円	1,310円				6,014円	180,420円
	第4段階		1,550円	1,640円				7,244円	217,320円
要介護5	第1段階	1,007円	300円	490円	200円	200円	2,700円	4,897円	146,910円
	第2段階		390円	490円				4,987円	149,610円
	第3段階		650円	1,310円				6,067円	182,010円
	第4段階		1,550円	1,640円				7,297円	218,910円

※1割負担額には、介護保険サービス費 (I i) に、栄養マネジメント加算 (14単位/日)、夜勤職員配置加算 (24単位/日)、サービス提供体制強化加算 (I) イ (18単位/日) を加えた単位数に、地域区分5級地 (1単位10.45円) を乗じた金額の1割 (1円未満切り上げ) を標記しています。

【従来型多床室ご利用料金】 介護保険サービス費 I iii

介護度	利用者負担段階	介護保険1割負担額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	1日分の合計	30日分の合計
要介護1	第1段階	865円	300円	0円	200円	200円	1,565円	46,950円
	第2段階		390円	370円			2,025円	60,750円
	第3段階		650円	370円			2,285円	68,550円
	第4段階		1,550円	550円			3,365円	100,950円
要介護2	第1段階	915円	300円	0円	200円	200円	1,615円	48,450円
	第2段階		390円	370円			2,075円	62,250円
	第3段階		650円	370円			2,335円	70,050円
	第4段階		1,550円	550円			3,415円	102,450円
要介護3	第1段階	979円	300円	0円	200円	200円	1,679円	50,370円
	第2段階		390円	370円			2,139円	64,170円
	第3段階		650円	370円			2,399円	71,970円
	第4段階		1,550円	550円			3,479円	104,370円
要介護4	第1段階	1,032円	300円	0円	200円	200円	1,732円	51,960円
	第2段階		390円	370円			2,192円	65,760円
	第3段階		650円	370円			2,452円	73,560円
	第4段階		1,550円	550円			3,532円	105,960円
要介護5	第1段階	1,087円	300円	0円	200円	200円	1,787円	53,610円
	第2段階		390円	370円			2,247円	67,410円
	第3段階		650円	370円			2,507円	75,210円
	第4段階		1,550円	550円			3,587円	107,610円

※1割負担額には、介護保険サービス費 (I iii) に、栄養マネジメント加算 (14単位/日)、夜勤職員配置加算 (24単位/日)、サービス提供体制強化加算 (I) イ (18単位/日) を加えた単位数に、地域区分5級地 (1単位10.45円) を乗じた金額の1割 (1円未満切り上げ) を標記しています。

## ■加算の個人負担額 (加算項目に該当した場合には、下記の個人負担が必要となります。)

項目	1割負担額	項目	1割負担額
初期加算 (入所日から30日以内)	32円/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	36円/日
短期集中リハビリテーション	251円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	209円/日
認知症短期集中リハビリテーション	251円/日	試行的退所時指導加算	418円/回
経口維持加算 (I)	419円/月	退所時情報提供加算	523円/回
経口維持加算 (II)	105円/月	退所前連携加算	523円/回
若年性認知症利用者受入加算	126円/日	訪問看護指示加算	314円/回
療養食加算 (1日3回を限度)	7円/回	かかりつけ医連携薬剤調整加算	131円/回
外泊時費用	379円/日	ターミナルケア加算 (死亡日以前4~30日)	168円/日
外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合)	836円/日	ターミナルケア加算 (死亡日前日及び前々日)	857円/日
緊急時治療管理	534円/日	ターミナルケア加算 (死亡日)	1725円/日
所定疾患施設療養費 (I)	246円/日	低栄養リスク改善加算	314円/月
所定疾患施設療養費 (II)	497円/日	口腔衛生管理加算	95円/月
入所前後訪問指導加算 (I)	471円/回	褥瘡マネジメント加算	11円/3月
入所前後訪問指導加算 (II)	502円/回	排せつ支援加算	105円/日
認知症情報提供加算	366円/回	地域連携診療計画情報提供加算	314円/回

項目	費用
電気使用料	50円/日
インフルエンザ予防接種	実費
私物洗濯代 (業者委託) 1ネット	540円

項目	費用
カット	1,800円
カット&顔そり	2,500円
パーマ (カット込み)	6,300円
毛染め (カット込み)	5,300円

※1ヶ月のご利用料金は、上記料金に加えて、口腔衛生管理体制加算 (32円/月)、介護職員処遇改善加算として1ヶ月の総利用単位数に3.9%を乗じた金額の合計になります。

■介護保険施設サービス費（認知症専門棟）

※介護保険1割負担

松戸市地域区分単価10.45円

【従来型個室ご利用料金】 介護保険サービス費 I i

介護度	利用者負担 段階	介護保険 1割負担額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	1日分の 合計	30日分の 合計
要介護1	第1段階	868円	300円	490円	200円	200円	2,058円	61,740円
	第2段階		390円	490円			2,148円	64,440円
	第3段階		650円	1,310円			3,228円	96,840円
	第4段階		1,550円	1,640円			4,458円	133,740円
要介護2	第1段階	915円	300円	490円	200円	200円	2,105円	63,150円
	第2段階		390円	490円			2,195円	65,850円
	第3段階		650円	1,310円			3,275円	98,250円
	第4段階		1,550円	1,640円			4,505円	135,150円
要介護3	第1段階	979円	300円	490円	200円	200円	2,169円	65,070円
	第2段階		390円	490円			2,259円	67,770円
	第3段階		650円	1,310円			3,339円	100,170円
	第4段階		1,550円	1,640円			4,569円	137,070円
要介護4	第1段階	1033円	300円	490円	200円	200円	2,223円	66,690円
	第2段階		390円	490円			2,313円	69,390円
	第3段階		650円	1,310円			3,393円	101,790円
	第4段階		1,550円	1,640円			4,623円	138,690円
要介護5	第1段階	1086円	300円	490円	200円	200円	2,276円	68,280円
	第2段階		390円	490円			2,366円	70,980円
	第3段階		650円	1,310円			3,446円	103,380円
	第4段階		1,550円	1,640円			4,676円	140,280円

※1割負担額には、介護保険サービス費（I i）に、認知症ケア加算（76単位/日）、栄養マネジメント加算（14単位/日）、夜勤職員配置加算（24単位/日）、サービス提供体制強化加算（I）イ（18単位/日）を加えた単位数に、地域区分5級地（1単位10.45円）を乗じた金額の1割（1円未満切り上げ）を標記しています。

【従来型多床室ご利用料金】 介護保険サービス費 I iii

介護度	利用者負担 段階	介護保険 1割負担額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	1日分の 合計	30日分の 合計
要介護1	第1段階	944円	300円	0円	200円	200円	1,644円	49,320円
	第2段階		390円	370円			2,104円	63,120円
	第3段階		650円	370円			2,364円	70,920円
	第4段階		1,550円	550円			3,444円	103,320円
要介護2	第1段階	994円	300円	0円	200円	200円	1,694円	50,820円
	第2段階		390円	370円			2,154円	64,620円
	第3段階		650円	370円			2,414円	72,420円
	第4段階		1,550円	550円			3,494円	104,820円
要介護3	第1段階	1058円	300円	0円	200円	200円	1,758円	52,740円
	第2段階		390円	370円			2,218円	66,540円
	第3段階		650円	370円			2,478円	74,340円
	第4段階		1,550円	550円			3,558円	106,740円
要介護4	第1段階	1111円	300円	0円	200円	200円	1,811円	54,330円
	第2段階		390円	370円			2,271円	68,130円
	第3段階		650円	370円			2,531円	75,930円
	第4段階		1,550円	550円			3,611円	108,330円
要介護5	第1段階	1167円	300円	0円	200円	200円	1,867円	56,010円
	第2段階		390円	370円			2,327円	69,810円
	第3段階		650円	370円			2,587円	77,610円
	第4段階		1,550円	550円			3,667円	110,010円

※1割負担額には、介護保険サービス費（I iii）に、認知症ケア加算（76単位/日）、栄養マネジメント加算（14単位/日）、夜勤職員配置加算（24単位/日）、サービス提供体制強化加算（I）イ（18単位/日）を加えた単位数に、地域区分5級地（1単位10.45円）を乗じた金額の1割（1円未満切り上げ）を標記しています。

■加算の個人負担額（加算項目に該当した場合には、下記の個人負担額が必要となります。）

項目	1割負担額	項目	1割負担額
初期加算（入所日から30日以内）	32円/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（I）	36円/日
短期集中リハビリテーション	251円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	209円/日
認知症短期集中リハビリテーション	251円/日	試行的退所時指導加算	418円/回
経口維持加算（I）	419円/月	退所時情報提供加算	523円/回
経口維持加算（II）	105円/月	退所前連携加算	523円/回
若年性認知症利用者受入加算	126円/日	訪問看護指示加算	314円/回
療養食加算（1日3回を限度）	7円/回	かかりつけ医連携薬剤調整加算	131円/日
外泊時費用	379円/日	ターミナルケア加算（死亡日以前4～30日）	168円/日
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	836円/日	ターミナルケア加算（死亡前日及び前々日）	857円/日
緊急時治療管理	534円/日	ターミナルケア加算（死亡日）	1725円/日
所定疾患施設療養費（I）	246円/日	低栄養リスク改善加算	314円/月
所定疾患施設療養費（II）	497円/日	口腔衛生管理加算	95円/月
入所前後訪問指導加算（I）	471円/回	褥瘡マネジメント加算	11円/3月
入所前後訪問指導加算（II）	502円/回	排せつ支援加算	105円/日
認知症情報提供加算	366円/回	地域連携診療計画情報提供加算	314円/回

項目	費用
電気使用料	50円/日
インフルエンザ予防接種	実費
私物洗濯代（業者委託） 1ネット	540円

項目	費用	
理美容料 (税込み)	カット	1,800円
	カット&顔そり	2,500円
	パーマ(カット込み)	6,300円
	毛染め(カット込み)	5,300円

※1ヶ月のご利用料金は、上記料金に加えて、口腔衛生管理体制加算（32円/月）、介護職員処遇改善加算として1ヶ月の総利用単位数に3.9%を乗じた金額の合計となります。