

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2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2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4段階	1576 円	1,550 円	1,640 円				7,866 円	235,976 円
要介護2	第4段階	1670 円	1,550 円	1,640 円				7,960 円	238,797 円
要介護3	第4段階	1798 円	1,550 円	1,640 円	200 円	200 円	2,700 円	8,088 円	242,640 円
要介護4	第4段階	1907 円	1,550 円	1,640 円				8,197 円	245,910 円
要介護5	第4段階	2013 円	1,550 円	1,640 円				8,303 円	249,090 円

※2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2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2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4段階	1,729 円	1,550 円	550 円			4,229 円	126,870 円
要介護2	第4段階	1,829 円	1,550 円	550 円			4,329 円	129,870 円
要介護3	第4段階	1,957 円	1,550 円	550 円	200 円	200 円	4,457 円	133,710 円
要介護4	第4段階	2,063 円	1,550 円	550 円			4,563 円	136,890 円
要介護5	第4段階	2,174 円	1,550 円	550 円			4,674 円	140,220 円

※2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2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	2割負担額	項目	2割負担額
初期加算 (入所日から30日以内)	63円/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	72円/日
短期集中リハビリテーション	502円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	418円/日
認知症短期集中リハビリテーション	502円/日	試行的退所時指導加算	836円/回
経口維持加算 (I)	836円/月	退所時情報提供加算	1045円/回
経口維持加算 (II)	209円/月	退所前連携加算	1045円/回
若年性認知症利用者受入加算	251円/日	訪問看護指示加算	627円/回
療養食加算 (1日3回を限度)	13円/回	かかりつけ医連携薬剤調整加算	262円/回
外泊時費用	757円/日	ターミナルケア加算 (死亡日以前4~30日)	335円/日
外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合)	1748円/日	ターミナルケア加算 (死亡前日及び前々日)	1714円/日
緊急時治療管理	1068円/日	ターミナルケア加算 (死亡日)	3449円/日
所定疾患施設療養費 (I)	492円/日	低栄養リスク改善加算	627円/月
所定疾患施設療養費 (II)	993円/日	口腔衛生管理加算	189円/月
入所前後訪問指導加算 (I)	941円/回	褥瘡マネジメント加算	21円/3月
入所前後訪問指導加算 (II)	1004円/回	排せつ支援加算	209円/日
認知症情報提供加算	732円/回	地域連携診療計画情報提供加算	627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 (63円/月)、介護職員処遇改善加算 (I) 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2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2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4段階	1735 円	1,550 円	1,640 円			5,325 円	159,741 円
要介護2	第4段階	1829 円	1,550 円	1,640 円			5,419 円	162,563 円
要介護3	第4段階	1957 円	1,550 円	1,640 円	200 円	200 円	5,547 円	166,410 円
要介護4	第4段階	2065 円	1,550 円	1,640 円			5,655 円	169,648 円
要介護5	第4段階	2172 円	1,550 円	1,640 円			5,762 円	172,845 円

※2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2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2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4段階	1888 円	1,550 円	550 円			4,388 円	131,640 円
要介護2	第4段階	1988 円	1,550 円	550 円			4,488 円	134,628 円
要介護3	第4段階	2116 円	1,550 円	550 円	200 円	200 円	4,616 円	138,480 円
要介護4	第4段階	2222 円	1,550 円	550 円			4,722 円	141,650 円
要介護5	第4段階	2333 円	1,550 円	550 円			4,833 円	144,990 円

※2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2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	2割負担額
初期加算（入所日から30日以内）	63円/日
短期集中リハビリテーション	502円/日
認知症短期集中リハビリテーション	502円/日
経口維持加算（I）	836円/月
経口維持加算（II）	209円/月
若年性認知症利用者受入加算	251円/日
療養食加算（1日3回を限度）	13円/回
外泊時費用	757円/日
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	1748円/日
緊急時治療管理	1068円/日
所定疾患施設療養費（I）	492円/日
所定疾患施設療養費（II）	993円/日
入所前後訪問指導加算（I）	941円/回
入所前後訪問指導加算（II）	1004円/回
認知症情報提供加算	732円/回

項目	2割負担額
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（I）	72円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	418円/日
試行的退所時指導加算	836円/日
退所時情報提供加算	1045円/日
退所前連携加算	1045円/回
訪問看護指示加算	627円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	262円/回
ターミナルケア加算（死亡日以前4～30日）	335円/日
ターミナルケア加算（死亡前日及び前々日）	1714円/日
ターミナルケア加算（死亡日）	3449円/日
低栄養リスク改善加算	627円/月
口腔衛生管理加算	189円/月
褥瘡マネジメント加算	21円/3月
排せつ支援加算	209円/日
地域連携診療計画情報提供加算	627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（62円/月）、介護職員処遇改善加算（I）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。