

# ケアコートゆうあい 入所料金表 《基本料金》

令和6年8月改定

## 1階療養棟

### 多床室（2人部屋・4人部屋）

要介護度	介護サービス費1割負担				小計	食費	居住費	日用品費	日額合計	月の目安	
	介護費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ							
要介護1	871	24	22	51	968	1,620	437	153	3,178	95,340	<input type="checkbox"/>
要介護2	947				1,044				3,254	97,620	<input type="checkbox"/>
要介護3	1,014				1,111				3,321	99,630	<input type="checkbox"/>
要介護4	1,072				1,169				3,379	101,370	<input type="checkbox"/>
要介護5	1,125				1,222				3,432	102,960	<input type="checkbox"/>

介護保険負担限度額 認定者（要申請）	第3段階②	1,360	430
	第3段階①	650	430
	第2段階	390	430
	第1段階	300	0

### 個室

要介護度	介護サービス費1割負担				小計	食費	居住費	日用品費	日額合計	月の目安	
	介護費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ							
要介護1	788	24	22	51	885	1,620	1,728	153	4,386	131,580	<input type="checkbox"/>
要介護2	863				960				4,461	133,830	<input type="checkbox"/>
要介護3	928				1,025				4,526	135,780	<input type="checkbox"/>
要介護4	985				1,082				4,583	137,490	<input type="checkbox"/>
要介護5	1,040				1,137				4,638	139,140	<input type="checkbox"/>

介護保険負担限度額 認定者（要申請）	第3段階②	1,360	1,370
	第3段階①	650	1,370
	第2段階	390	550
	第1段階	300	550

## 2階療養棟

※2階療養棟は入所者の容態（精神症状・行動障害の有無等）により個室を利用頂くことがある関係上、部屋の希望には応じかねますことをあらかじめご了承ください。そのため居室料は一律多床室料金となっております。

要介護度	介護サービス費1割負担					小計	食費	居住費	日用品費	日額合計	月の目安	
	介護費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	認知ケア加算							
要介護1	871	24	22	51	76	1,044	1,620	437	153	3,254	97,620	<input type="checkbox"/>
要介護2	947					1,120				3,330	99,900	<input type="checkbox"/>
要介護3	1,014					1,187				3,397	101,910	<input type="checkbox"/>
要介護4	1,072					1,245				3,455	103,650	<input type="checkbox"/>
要介護5	1,125					1,298				3,508	105,240	<input type="checkbox"/>

介護保険負担 限度額認定者 （要申請）	第3段階②	1,360	430
	第3段階①	650	430
	第2段階	390	430
	第1段階	300	0

※介護職員処遇改善加算Ⅰ（介護サービス費に加算減算を加えた1ヵ月の総額に対し7.5%を乗じた金額が加算されます）

# ケアコートゆうあい 入所料金表 《加算料金》

令和6年8月改定

## 《加算料金》

- |  |             |   |               |
|--|-------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 初期加算              | 30円/60円/日   | <input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 120円/240円/回   |
| <input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション実施加算 | 200円/258円/日 | <input type="checkbox"/> 若年性認知症入所者受入加算        | 120円/日        |
| <input type="checkbox"/> リハビリマネジメント計画書情報加算 | 33円/53円/月   | <input type="checkbox"/> 認知症緊急対応加算1           | 200円/日        |
| <input type="checkbox"/> 入所前後訪問指導加算Ⅰ       | 450円        | <input type="checkbox"/> 協力医療機関連携加算           | 100円/月        |
| <input type="checkbox"/> 再入所時栄養連携加算        | 200円        | <input type="checkbox"/> かかりつけ医連携調整加算         | 70円/140円      |
| <input type="checkbox"/> 退所時栄養情報連携加算       | 70円         | <input type="checkbox"/> 緊急時施設療養費             | 518円/日        |
| <input type="checkbox"/> 経口移行加算            | 28円/日       | <input type="checkbox"/> 所定疾患施設療養費            | 239円/480円/日   |
| <input type="checkbox"/> 経口維持加算            | 100円/400円/月 | <input type="checkbox"/> 新興感染症等施設療養費          | 240円/日        |
| <input type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算          | 90円/110円/月  | <input type="checkbox"/> 訪問看護指示加算             | 300円          |
| <input type="checkbox"/> 療養食加算             | 6円/食        | <input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算           | 3円/13円/月      |
| <input type="checkbox"/> 高齢者施設等感染対策向上加算    | 5円/月        | <input type="checkbox"/> 排せつ支援加算              | 10円/15円/20円/月 |
| <input type="checkbox"/> 生産性向上推進体制加算       | 10/100円/月   | <input type="checkbox"/> 栄養マネジメント強化加算         | 11円/日         |
|  |             | <input type="checkbox"/> 自立支援促進加算             | 300円/月        |
| <input type="checkbox"/> 外泊時費用(月6回)        | 362円/日      | <input type="checkbox"/> 科学的介護支援推進体制加算        | 40円/60円/月     |
| <input type="checkbox"/> 外泊時在宅サービス利用費用     | 800円/日      | <input type="checkbox"/> 安全対策体制加算             | 20円/月         |
| <input type="checkbox"/> 試行的退所時指導加算        | 400円        |   |               |
| <input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算         | 250円/500円   | <input type="checkbox"/> ターミナルケア加算1           | 72円/日         |
| <input type="checkbox"/> 入退所前連携加算          | 400円/600円   | <input type="checkbox"/> ターミナルケア加算2           | 160円/日        |
|  |             | <input type="checkbox"/> ターミナルケア加算3           | 910円/日        |
| <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算Ⅰ       | 7.5%        | <input type="checkbox"/> ターミナルケア加算4           | 1900円/日       |
- ※介護サービス費に加算減算を加えた

## 《その他の費用》

- ・TVレンタル料金 100円 /日
- ・持ち込み電気料 50円 /一品目につき
- ・教養娯楽費 実費(20円~100円)~材料費相当
- ・理美容代 実費

※オムツ、尿取りパット代は介護サービス費に含まれます。

### 《利用料金のお支払いについて》

※ 毎月の利用料金は翌月の15日(土・日・祝日の場合は翌日)に請求書を郵送致します。

※口座引き落としをご希望の場合、金融機関の手続きの関係で、引き落とし開始までお時間を頂く場合があります。この間は現金でのお支払いとなりますのでご了承ください。  
なお、口座からの引き落とし日は請求書送付後の25日(土・日・祝日の場合は翌日)となります。



利用料金についてのお問合せは

☎0954-63-5533  
支援相談室 まで