

加賀温泉ケアセンター料金表(入所)

1. 厚生労働大臣が定める額

A. II型介護医療院サービス費(I)(日額)	単位数(1日)		
	多床室	個室	
要介護1	779	669	
要介護2	875	764	
要介護3	1,082	972	
要介護4	1,170	1,059	
要介護5	1,249	1,138	
B. 各種加算			
1. 夜間勤務等看護(IV)	7		
2. サービス提供体制加算(Ⅲ)	6		
3. 初期加算(入所した日から起算して30日間)	30		
4. 退所時指導加算(1回)	400		適時
5. 退所時情報提供加算(1回)	500		適時
6. 退所前連携加算(1回)	500		適時
7. 訪問看護指示加算	300		適時
8. 認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所から7日)	200		適時
9. 緊急時治療管理(1ヵ月連続する3日を限度)	518		適時
10. 排泄支援加算(I)(月)	10		適時
排泄支援加算(Ⅱ)(月)	15		適時
排泄支援加算(Ⅲ)(月)	20		適時
11. 自立支援促進加算(月)	300		適時
12. 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)(月)	60		適時
13. 長期療養生活移行加算(入所日から90日間に限る)	60		適時
14. 安全対策体制加算	20		適時
C. 特別診療費			
1. 感染対策指導管理	6		
2. 褥瘡対策指導管理(I)	6		適時
3. 褥瘡対策指導管理(Ⅱ)(1月に1回)	10		適時
4. 薬剤管理指導(週1回に限り、月に4回まで)	350		適時
5. 薬剤管理指導に係る加算(1月の最初の算定時に加算)	20		適時
6. 初期入所療養管理(入所中1回又は2回)	250		適時
7. 短期集中リハビリテーション(入所から3ヶ月以内)	240		適時
8. 理学療法(I)(1~10回/月)入所4ヵ月回数制限なし	123		適時
9. 理学療法(I)(11回目より/月)入所4ヵ月以降から適用	86		適時
10. 理学療法リハビリ体制強化加算	35		適時
11. 作業療法(I)(1~10回/月)入所4ヵ月回数制限なし	123		適時
12. 作業療法(I)(11回目より/月)入所4ヵ月以降から適用	86		適時
13. 言語療法(I)(1~10回/月)入所4ヵ月回数制限なし	203		適時
14. 言語療法(I)(11回目より/月)入所4ヵ月以降から適用	142		適時
15. 理学療法、作業療法又は言語聴覚療法に係る加算(1月に1回)	33		適時
16. 摂食機能療法(月4回に限り)	208		適時
17. 医学情報提供(I)	220		適時
18. 医学情報提供(Ⅱ)	290		適時
D. 栄養管理に関する費用			
1. 栄養マネジメント強化加算	11		適時
2. 経口移行加算	28		適時
3. 経口維持加算(I)	400 /月		適時
4. 経口維持加算(Ⅱ)	100 /月		適時
5. 療養食加算(1回(食)につき1日3回限度)	6		適時
6. 口腔衛生管理加算(I)	90		適時
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	100		適時
E. 介護職員処遇改善加算に関する費用			
1. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 1月につき 所定単位数×1.9%			
2. 介護職員等ベースアップ等支援加算 1月につき 所定単位数×0.5%			

(限度額:4段階・・・44,400円、3段階・・・24,600円、2段階、1段階・・・15,000円)

2. 保険給付外の料金表

		単位:円				
		4段階	3段階②	3段階①	2段階	1段階
A. 食費		1,500	1,360	650	390	300
B. 居住費	多床室	377	370	370	370	0
	個室(本館)	1,668	1,310	1,310	490	490
参考) 多床室利用月合計		58,187	53,630	31,620	23,560	9,300

その他の費用

1. テレビ等持込電気使用料(1日)	33
2. 貸し出しテレビ(施設用)(1日)	165