みさきの郷 料金表 (2 F 入所) (認知症専門棟)

2021年8月1日~制度改正:第3段階の食費負担額

■介護保健施設サービス費

※4級地単価(10.54円)により算出・※食事代は1食毎(朝食500円・昼食700円・夕食600円) ※体制加算は夜勤職員配置加算(24単位/日)認知症ケア加算(76単位/日)サービス提供体制強化加算 II (18単位)の合

「4人郊島ブ利田時】

【4 人部屋	ご利用時】							
介護度	負担段階	基本料金	食費	居住費	※体制加算	特別な室料	1日分 合 計	3 0 日分 合 計
	第1段階 第2段階	831	300	0			1,255	37,650
	第2段階		390	370	124		1,715	51,450
	第3段階①		650	370		0	1,975	59,250
要介護1	第3段階②		1,360	370			2,685	80,550
	第4段階(1割)		1,800	377			3,132	93,960
	第4段階(2割)	1,662	1,800	377	248		4,087	122,610
	第4段階(3割)	2,493	1,800	377	372		5,042	151,260
	第1段階		300	0			1,305	39,150
	第2段階		390	370			1,765	52,950
	第3段階①	881	650	370	124		2,025	60,750
要介護2	第3段階②		1,360	370		0	2,735	82,050
	第4段階(1割)		1,800	377			3,182	95,460
	第4段階(2割)	1,762	1,800	377	248		4,187	125,610
	第4段階(3割)	2,643	1,800	377	372		5,192	155,760
	第1段階	946	300	0	124	0	1,370	41,100
	第2段階		390	370			1,830	54,900
	第3段階①		650	370			2,090	62,700
要介護3	第3段階②		1,360	370			2,800	84,000
	第4段階(1割)		1,800	377			3,247	97,410
	第4段階(2割)	1,892	1,800	377			4,317	129,510
	第4段階(3割)	2,838	1,800	377	372		5,387	161,610
	第1段階		300	0			1,424	42,720
	第2段階		390	370		0	1,884	56,520
	第3段階①	1,000	650	370	124		2,144	64,320
要介護4	第3段階②		1,360	370			2,854	85,620
	第4段階(1割)		1,800	377			3,301	99,030
	第4段階(2割)	2,000	1,800	377	248		4,425	132,750
	第4段階(3割)	3,000	1,800	377	372		5,549	166,470
	第1段階		300	0			1,481	44,430
	第2段階	1,057	390	370			1,941	58,230
	第3段階①		650	370			2,201	66,030
要介護 5	第3段階②		1,360	370		0	2,911	87,330
	第4段階(1割)		1,800	377			3,358	100,740
	第4段階(2割)	2,114	1,800	377	248		4,539	136,170
	第4段階(3割)	3,171	1,800	377	372		5,720	171,600

【個室ご利力	用時】							
介護度	負担段階	基本料金	食費	居住費	※体制加算	特別な室料	1日分 合 計	3 0 日分 合 計
	第1段階	753	300	490	124		1,667	50,010
	第2段階		390	490			1,757	52,710
	第3段階①			1,310		0	2,837	85,110
要介護1	第3段階②		1,360	1,310			3,547	106,410
	第4段階(1割)		1,800	1,668			4,345	130,350
	第4段階(2割)	1,506	1,800	1,668	248		5,222	156,660
	第4段階(3割)	2,259	1,800	1,668	372		6,099	182,970
	第1段階		300	490			1,714	51,420
	第2段階		390	490		l [1,804	54,120
	第3段階①	800		1,310	124		2,884	86,520
要介護 2	第3段階②		1,360	1,310		0	3,594	107,820
	第4段階(1割)		1,800	1,668			4,392	131,760
	第4段階(2割)	1,600	1,800	1,668	248		5,316	159,480
	第4段階(3割)	2,400	1,800	1,668	372		6,240	187,200
	第1段階		300	490	124 248	0	1,779	53,370
	第2段階		390	490			1,869	56,070
	第3段階①	865		1,310			2,949	88,470
要介護3	第3段階②		1,360	1,310			3,659	109,770
	第4段階(1割)		1,800	1,668			4,457	133,710
	第4段階(2割)	1,730	1,800	1,668			5,446	163,380
	第4段階(3割)	2,595	1,800	1,668	372		6,435	193,050
	第1段階		300	490		0	1,835	55,050
	第2段階		390	490			1,925	57,750
	第3段階①	921	650	1,310	124		3,005	90,150
要介護4	第3段階②		1,360	1,310			3,715	111,450
	第4段階(1割)		1,800	1,668			4,513	135,390
	第4段階(2割)	1,842	1,800	1,668	248		5,558	166,740
	第4段階(3割)	2,763	1,800	1,668	372		6,603	198,090
	第1段階		300	490			1,889	56,670
要介護 5	第2段階	975	390	490			1,979	59,370
	第3段階①			1,310			3,059	91,770
	第3段階②		1,360	1,310		0	3,769	113,070
	第4段階(1割)		1,800	1,668			4,567	137,010
	第4段階(2割)	1,950	1,800	1,668	248		5,666	169,980
	第4段階(3割)	2,925	1,800	1,668	372		6,765	202,950

みさきの郷 料金表 (3 F 入所) (一般棟)

2021年8月1日~制度改正:第3段階の食費負担額

■介護保健施設サービス費

※4級地単価(10.54円)により算出・※食事代は1食毎(朝食500円・昼食700円・夕食600円)

【4人部屋	ご利用時】		※4級地車側(10.54円)により算面・※良事1、は I 良毋(朝良500円・昼良700円・グ良600円) ※体制加算はサービス提供体制強化加算 II (18単位)								
介護度	負担段階	基本料金	食費	居住費	※体制加算	特別な室料	1日分 合 計	3 0 日分 合 計			
	第1段階 第2段階	831 1,662	300 390	0 370	19	0	1,150 1,610	34,500 48,300			
要介護1	第3段階① 第3段階② 第3段階②		650 1,360	370 370			1,870 2,580	56,100 77,400			
	第4段階(1割) 第4段階(2割) 第4段階(3割)		1,800 1,800 1,800	377 377	38 57	-	3,027 3,877	90,810 116,310			
	第1段階 第2段階	2,493	300 390	377 0 370	57	-	4,727 1,200 1,660	141,810 36,000 49,800			
要介護 2	第3段階① 第3段階②	881	650 1,360	370 370	19	0	1,920 2,630	57,600 78,900			
	第4段階(1割) 第4段階(2割)	1,762	1,800 1,800	377 377	38		3,077 3,977	92,310 119,310			
	第4段階(3割) 第1段階	2,643 946 1,892 2,838	1,800 300	377 0	57	0	4,877 1,265	146,310 37,950			
要介護3	第2段階 第3段階① 第3段階②		390 650 1,360	370 370 370	19		1,725 1,985 2,695	51,750 59,550 80,850			
	第4段階(1割) 第4段階(2割)		1,800 1,800	377 377 377	38		3,142 4,107	94,260 123,210			
	第4段階(3割) 第1段階		1,800 300	377 0	57		5,072 1,319	152,160 39,570			
	第2段階第3段階①	1,000	390 650	370 370	19		1,779 2,039	53,370 61,170			
要介護4	第3段階② 第4段階(1割) 第4段階(2割)	2,000	1,360 1,800 1,800	370 377 377	38	0	2,749 3,196 4,215	82,470 95,880 126,450			
	第4段階(3割) 第1段階	3,000	1,800 1,800 300	377 377 0	57	-	5,234 1,376	157,020 41,280			
要介護 5	第2段階 第3段階①	1,057 2,114 3,171	390 650	370 370	0 0 0 0 7 7 38		1,836 2,096	55,080 62,880			
	第3段階② 第4段階(1割)		1,360 1,800	370 377		0	2,806 3,253	84,180 97,590			
	第4段階(2割) 第4段階(3割)		1,800 1,800	377 377			4,329 5,405	129,870 162,150			

【個室ご利用時】									
介護度	負担段階	基本料金	食 費	居住費	※体制加算	※特別な室料	1日分 合 計	3 0 日分 合 計	
	第1段階	753	300	490			4,312	129,360	
	第2段階		390	490	19		4,402	132,060	
	第3段階①		650	1,310			5,482	164,460	
要介護1	第3段階②		1,360	1,310		2,750	6,192	185,760	
	第4段階(1割)		1,800	1,668		税込	6,990	209,700	
	第4段階(2割)	1,506	1,800	1,668		L	7,762	232,860	
	第4段階(3割)	2,259	1,800	1,668	57		8,534	256,020	
	第1段階		300	490			4,359	130,770	
	第2段階		390	490		i [4,449	133,470	
	第3段階①	800	650	1,310	19		5,529	165,870	
要介護 2	第3段階②]	1,360	1,310		2,750	6,239	187,170	
	第4段階(1割)		1,800	1,668		税込	7,037	211,110	
	第4段階(2割)	1,600	1,800	1,668	38		7,856	235,680	
	第4段階(3割)	2,400	1,800	1,668	57		8,675	260,250	
	第1段階	865	300	490]	2,750	4,424	132,720	
	第2段階		390	490			4,514	135,420	
A	第3段階①		650	1,310			5,594	167,820	
要介護3	第3段階②		1,360	1,310			6,304	189,120	
	第4段階(1割)		1,800	1,668		税込	7,102	213,060	
	第4段階(2割)	1,730	1,800	1,668	38	<u> </u>	7,986	239,580	
	第4段階(3割)	2,595	1,800	1,668	57		8,870	266,100	
	第1段階	4	300	490		2,750	4,480	134,400	
	第2段階		390	490			4,570	137,100	
A A	第3段階①	921	650	1,310	19		5,650	169,500	
要介護4	第3段階②	_	1,360	1,310			6,360	190,800	
	第4段階(1割)		1,800	1,668		税込	7,158	214,740	
	第4段階(2割)	1,842	1,800	1,668	38	<u> </u>	8,098	242,940	
	第4段階(3割)	2,763	1,800	1,668	57		9,038	271,140	
	第1段階	-	300	490		_	4,534	136,020	
	第2段階	975	390	490		_	4,624	138,720	
^ F	第3段階①		650	1,310	19		5,704	171,120	
要介護 5	第3段階②	ļ <u> </u>	1,360	1,310		2,750 税込	6,414	192,420	
	第4段階(1割)		1,800	1,668			7,212	216,360	
	第4段階(2割)	1,950	1,800	1,668	38		8,206	246,180	
	第4段階(3割)	2,925	1,800	1,668	57		9,200	276,000	

みさきの郷 料金表(長期入所)

■対象者のみ個別にかかる加算料金

※1割・2負・3割・加算は、4級地単価(10.54円)にて算出しております。

■ X1 3X 在 V2 0 7 個 X1 (C X	74 - О 74 УГ 1	- 1 <u>기본</u> - ፲		1割負担	り割角却	2割角扣	(_□)
短期集中リハビリテーシ	253	2 刮貝坦 506	759	/日			
認知症短期集中リハビリ	253	506	759	/日			
認知症ケア加算	81	162	243	/日			
	①試行的追		422	844	1, 266	/回	
		表列·科·伊··································	入所期間が1ヶ月を超える方がお試しで退所 退所後の主治医に対して文書を交付	527	1, 054	1, 581	
退所時等支援等加算		前連携加算(I)	入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に、退所後に利用を希望		1, 264	1, 896	
	④入退所前	前連携加算(Ⅱ)	入所期間が1ヶ月を超え、入所者が退所後に居宅サービスを利用する場合、退所に先立ち希望の居宅介護支援事業所に対し、入所者の同意を得て、診療状況を示す文書を添えて居宅サービスに必要な情報を提供し、当該居宅介護支援事業所と連携して退所後の居宅サービスの調整を行う		844	1, 266	/回
経口移行加算	経管から経	口に移行を進める方		30	60	90	/日
経口維持加算(I)	経口摂取が	困難な方に対し、経口	摂取を維持できるように支援する	422	844	1, 266	/月
経口維持加算(Ⅱ)	さらにⅡは	、歯科医療機関の協力	がある	106	212	318	/月
療養食加算	栄養士によ	って適切な栄養量及び	内容の食事提供を行う方	7	14	21	/回
夜勤職員配置加算	夜間に必要	な人員配置よりも多くの	の人員を配置しています	26	52	78	/日
口腔衛生管理加算(I)	歯科医師の 行う場合	指導を受けた歯科衛生	士が口腔ケアを月2回以上行い介護職員に対し、技術的助言及び指導を	95	190	285	/ 🖪
口腔衛生管理加算 (II) 上記に加え、情報を厚生労働省に提出し、当該情報その他口腔衛生管理の適切かつ有効な実施の為に必要な情報を活用している				116	232	348	/月
地域連携診療計画情報提	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	可を限度)		317	634	951	/回
外泊時費用(1月に6日を	限度)	※居住費負担あり		382	764	1, 146	/日
		死亡日以前31日~	84	168	252	/日	
ターミナルケア加算	•	死亡日以前4日~3	169	338	507	/日	
グーミノルクノ加昇		死亡日以前2日又は	865	1,730	2, 595	/日	
		死亡日	1,740	3, 480	5, 220	/日	
所定疾患施設療養費(I		特定の疾病に対する治	療。月1回7日を限度	252	504	756	/日
所定疾患施設療養費 (Ⅱ)		特定の疾病に対する治	療。月1回10日を限度	506	1,012	1, 518	/日
リハビリマネジメント計画書情報加算		医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が共同し、リハビリテーション実施計画を入 所者又は家族等へ説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理している。入所者ごとの 計画書の情報を厚生労働省に提出し、リハビリテーションの有効な実施のために必要な情報 を活用している			70	105	/月
褥瘡マネジメント加算 (I)		入所者ごとに褥瘡発生リスクを入所時と3ヶ月に1回評価を行い、厚生労働省に情報を提出し、褥瘡管理に有効活用する。入所者ごとに医師、看護師、介護職員、管理栄養士、ケアマネジャーその他の職種の者が共同して、褥瘡管理に関する褥瘡計画書を作成する。褥瘡ケア計画書に従い褥瘡管理と状態を記録。評価に基づき計画書を見直す。			6	9	/月
褥瘡マネジメント加算	(11)	上記に加え、評価の結果、入所時に褥瘡リスクのある入所者に対して褥瘡の発生がない場合			28	42	/月
目立文族促進加昇		自立支援・重度化防止の推進・寝たきり防止等の観点で医学的評価と見直しを行う。医師・ 看護師・介護職員・介護支援専門員・その他職種が共同し、支援計画を策定し計画に従いケ アを実施。医学的評価の結果等を厚生労働省に提出し自立支援促進の適切かつ有効な実施の ために必要な情報を活用している			632	948	/月
			栄養状態、口腔機能、認知症の状況、心身の状況等に係る基本的な情	42	84	126	
科学的介護推進体制加第	, , ,	- 報に加えて(Ⅱ)は、疾病、服薬情報等の情報を厚生労働省に提出し有効なサービスを提供 するために必要な情報を活用している			126	189	/月
緊急時治療管理	. , ,		を活用している 場合。月1回3日を限度	63 546	1, 092	1, 638	/日
特定治療			一	医科	診療報酬点	数に定める	/ H
1寸足17次		(区于1977/117、2016	3、 丁ツリ、 MYN日十、 ガスオリ MYN f ロフ京ノ	点数	に10円を乗	じて得た額	

■全ての方対象加算料金

■ 主ていの内外が加 昇 作並					
項	目	1割負担	2割負担	3割負担	(円)
初期加算(入所日から30日以内)		32	64	96	/日
安全対策体制加算(1回限り)		21	42	63	/回
サービス提供体制強化加算 II 介護従事者の専門性等のキャリアに	よりサービスの質が一定。介護職員の総数のうち介護福祉士の割合が60%以上	19	38	57	/日
介護職員処遇改善加算 I・・・(A)			$\times 3.$	9 %	
介護職員等特定処遇改善加算 I・・・(B)		$\times 2$.	1 %		
介護職員等ベースアップ等支援加算・・・(C)	× 0.8%				

(A+B+C) =6.8% 当施設利用総単位数×6.8%

■その他の料金

項目	料金
私物洗濯代(業者委託)	464円(税抜) /1ネット
衣類リース(業者委託)	324円(税抜)/日
理美容代	1,800円/回(非課税)
電気使用料	50円/日+消費税/1 コンセント
教養娯楽費	実費50円~500円(非課税)