

介護老人保健施設ゆさか ご利用料金表（施設サービス）

保険給付 （単位：円）

（平成27年4月1日現在）

要介護度	従来型個室（i）		多床室（iii）	
	1日（1回）		1日（1回）	
要介護 1	695		768	
要介護 2	740		816	
要介護 3	801		877	
要介護 4	853		928	
要介護 5	904		981	
初期加算	30	サービス提供体制強化加算（I-イ）	18	
栄養マネジメント加算	14	サービス提供体制強化加算（I-ロ）	12	
夜勤職員配置加算	24	※介護職員処遇改善加算（I）	27/1000	

※介護職員処遇改善加算（I）については、1ヶ月の保険給付合計額に対して算出します。

外泊時の取扱	362	入所前後訪問指導加算（I）	450
療養食加算	18	入所前後訪問指導加算（II）	480
経口維持加算 I	400/月	退所前訪問指導加算	460
経口維持加算 II	100/月	退所後訪問指導加算	460
口腔衛生管理加算	110/月	退所時指導加算	400
口腔衛生管理体制加算	30/月	退所時情報提供加算	500
短期集中リハビリテーション実施加算（1回）	240	退所前連携加算	500
緊急時治療加算	511	老人訪問看護指示加算	300
所定疾患施設療養費	300	認知症情報提供加算	350
若年性認知症利用者受入加算	305	若年性認知症利用者受入加算	120
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	ターミナルケア加算（死亡日以前4～30日）	160
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	27	ターミナルケア加算（死亡日前日・前々日）	820
地域連携診療計画情報提供加算	300	ターミナルケア加算（死亡日）	1,650

保険給付外 （単位：円）

	従来型個室（i）		多床室（iii）	
	1日（1回）		1日（1回）	
食費	1,800		1,800	
居住費 個室（南）	1,500		0	
〃（北）	1,200		0	
〃（2人）	400		0	
居住費（3人・4人）	0		350	
特別室料（南）	972		0	
〃（北）	756		0	
〃（2人）	540		0	
教養娯楽費			100	
日用品費			150	
嗜好品			100	
持込電気代（1点につき）			50	
洗濯代・乾燥代（コウワドリ利用）	100	理美容代	1,000	
行事費	実費	文書・証明書代	実費	
持込電気代（1点につき）	50	クリーニング代（1セット）	756	
貸しテレビ（1日につき）	150	エンゼルセット	5,400	

\*食費1,800円は、（朝 500 昼 650 タ 650）です。

\*なお、食費・居住費につきましては、所得の状況により補足給付の対象となる場合があります。

「介護保険負担限度額認定証」をご提示下さい。