

入所利用料金表<介護医療院>

契約書別紙②

公益財団法人宮城厚生協会古川民主病院

2024年8月1日改定

1単位の単価 10円

サービス利用料金については、介護報酬で定められた金額となり、利用者にお支払いいただく「利用者負担金」の割合は、介護負担割合証に記載されている割合になります。（介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。）

当事業所は国の定める介護職員等処遇改善加算（加算Ⅰ）に該当しており、お支払いいただく料金には以下の割り増し料金が含まれています。

介護職員等処遇改善加算（加算Ⅰ）（介護職員の研修や処遇改善を行っている）・・・合計単位数の 5.1% 増し

※実際の支払金額は、すべての料金の利用合計への割増しとなりますので、金額が多少異なる場合があります。

基本料金

円

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 割 負 担 分	I 型介護医療院サービス費（ⅱ）	875	991	1242	1348	1445
	夜間勤務等看護加算Ⅱ	15	15	15	15	15
	サービス提供体制加算Ⅰ	23	23	23	23	23
	感染対策指導管理	6	6	6	6	6
	じょくそう対策指導管理（Ⅰ）	6	6	6	6	6
第 1 段 階	居住費	0	0	0	0	0
	食費	300	300	300	300	300
	1日の合計額	1,219	1,335	1,586	1,692	1,789
	1ヶ月あたりの基本合計額	36,570	40,050	47,580	50,760	53,670
第 2 段 階	居住費	430	430	430	430	430
	食費	390	390	390	390	390
	1日の合計額	1,739	1,855	2,106	2,212	2,309
	1ヶ月あたりの基本合計額	52,170	55,650	63,180	66,360	69,270
第 3 段 階 ①	居住費	430	430	430	430	430
	食費	650	650	650	650	650
	1日の合計額	1,999	2,115	2,366	2,472	2,569
	1ヶ月あたりの基本合計額	59,970	63,450	70,980	74,160	77,070
第 3 段 階 ②	居住費	430	430	430	430	430
	食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	1日の合計額	2,709	2,825	3,076	3,182	3,279
	1ヶ月あたりの基本合計額	81,270	84,750	92,280	95,460	98,370
第 4 段 階	居住費	437	437	437	437	437
	食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
	1日の合計額	2,801	2,917	3,168	3,274	3,371
	1ヶ月あたりの基本合計額	84,030	87,510	95,040	98,220	101,130

* 1ヶ月あたりの合計金額は、30日の場合で計算したものです。

* 第3段階は①、②にわかれ、第3段階②と第4段階においては本人支出額の差額の概ね2分の1の額が上乗せになります。

個別加算（基本的な料金以外に、利用者様の状態やサービスに応じて、以下の料金が加算されます）

安全対策体制加算	21	円／日（入所初日に限り）
外泊時費用	380	円／日（1月に6日を限度）
他科受診時費用	380	円／日（1月に4日を限度）
初期加算	32	円／日（入所後30日に限る）
試行的退所加算	841	円／日
退所前後訪問指導加算	483	円／日（入院中1回（又は2回）、退院後1回を限度）
退所時指導加算	420	円／日
退所時情報提供加算（Ⅰ）	526	円／日
退所時情報提供加算（Ⅱ）	263	円／日

退所前連携加算	526	円／日
訪問看護指示加算	315	円／回(入院患者一人につき1回)
在宅復帰支援機能加算	11	円／日
じょくそう対策指導管理(Ⅱ)	11	円／月
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	95	円／月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	116	円／月
療養食加算	19	円／日(糖尿病食・高脂血症食・肝臓病食・胃潰瘍食等)
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	円／日
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4	円／日
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	158	円／月
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	126	円／月
排せつ支援加算(Ⅰ)	11	円／月
排せつ支援加算(Ⅱ)	16	円／月
排せつ支援加算(Ⅲ)	21	円／月
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	11	円／月
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	5	円／月
若年性認知症患者受け入れ加算	126	円／日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	210	円／日
自立支援促進加算	294	円／月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	11	円／月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5	円／月
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	42	円／月
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	63	円／月

特別診療費

初期入所診療管理	263	円／日 (入院中1回(重要な変更の場合は2回))
重度療養管理	131	円／日 (呼吸器、吸引、人工腎臓等の医学的管理)
特定施設管理	263	円／日 (後天性免疫不全症候群の医学的管理)
理学療法(Ⅰ)	129	円／回 (退院退所後1回目は492円/回)
理学療法(Ⅱ)	77	円／回
作業療法	129	円／回
理学療法・作業療法情報活用加算	35	円／月(上記理学療法又は作業療法を算定している方)
摂食機能療法	219	円／日(1月に4日を限度)
短期集中リハビリテーション	252	円／日(1週に3日を限度)
医学情報提供(Ⅱ)	305	円／1退院につき1回(別の病院への紹介)
医学情報提供(Ⅰ)	231	円／1退院につき1回(診療所への紹介)

その他自費費用

クリーニング代	418	円/回
理髪代	2200	円/回
病衣代	アメニティセット	円/日

*セットレンタルのご案内にて別途説明します。

私は、事業者より上記の料金改定について説明を受け、同意しました。

《利用者》 氏 名

*上記署名は、私が本人の意思を確認し、代行しました。

《署名代行者: 自署》 氏 名

(利用者との関係)