

利用料のご案内

ルミナス大府 入所
H27年4月1日

1. 介護保険分

①. 療養費/日

要介護度	個室	多床室
要介護1	695円	768円
要介護2	740円	816円
要介護3	801円	877円
要介護4	853円	928円
要介護5	904円	981円

②. 各種加算

○初期加算(入所後30日間)	30円/日	入所前後訪問指導加算(I)	450円/回
○栄養マネジメント加算	14円/日	入所前後訪問指導加算(II)	480円/回
○夜勤職員配置加算	24円/日	退所前訪問指導加算	460円/回
○サービス提供体制強化加算 I イ	18円/日	退所後訪問指導加算	460円/回
○口腔衛生管理体制加算	30円/月	退所時情報提供加算	500円/回
口腔衛生管理加算	110円/月	退所前連携加算	500円/回
認知症専門ケア加算 II	4円/日	経口移行加算(180日以内に限り)	28円/日
※ 認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方が対象		経口維持加算 I (1月につき)	400円/月
認知症ケア加算※2階の方が対象	76円/日	経口維持加算 II (1月につき)	100円/月
短期集中リハビリテーション実施加算(3か月以内)	240円/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	27円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3か月以内)	240円/日	※ 算定要件を満たした翌月から加算されます。	
若年性認知症入所者受入れ加算	120円/日	療養食加算	18円/日
外泊時費用(月6日を限度)	362円/日	緊急時治療管理加算	511円/日
ターミナルケア加算(死亡日)	1,650円/日	所定疾患施設療養費	305円/日
ターミナルケア加算(死亡日前2~3日)	820円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日
ターミナルケア加算(死亡日前4~30日)	160円/日	認知症情報提供加算	350円/回
退所時指導加算	400円/回	地域連携診療計画情報提供加算	300円/回
		老人訪問看護指示加算	300円/回

○印は全員の方が該当する加算です。別途加算が追加される場合がありますので、詳細については相談員にご確認ください。

③. 処遇改善加算

処遇改善加算	①と②の合計額に2.7%を乗じた額。
--------	--------------------

※介護保険の自己負担額は地域区分による単価10.14を乗じて得た額の1割相当分となります。

(①療養費と②各種加算と③処遇改善加算の合計額に10.14を乗じた額の1割相当分)

2. 食費、居住費/日【市町村民税非課税の方で負担限度額認定を受けている方(第1~第3段階)は下記の通り減額されます。】

負担限度額区分	個室		多床室	
	食費	居住費	食費	居住費
第1段階	300円	490円	300円	0円
第2段階	390円	490円	390円	370円
第3段階	650円	1,310円	650円	370円
第4段階	1,620円	2,540円	1,620円	520円

3. その他の費用

○ 日常生活品費	100円/日	予防接種料	実費
○ 教養娯楽費	100円/日	理美容代	調髪・顔剃り 2,500円/回
○ おやつ代	100円/日		調髪のみ 2,000円/回
電気代(1品)	11円/日		丸刈り・顔剃り 2,300円/回
証明書	1,620円/枚		丸刈りのみ 1,800円/回
診断書	3,240~5,400円/枚		顔剃りのみ 1,000円/回
領収書再発行	324円/枚		

○印は全員の方が該当します。別途料金が追加される場合がありますので、詳細については相談員にご確認ください。

※ (例) 1+2+3の合計が総合計金額になります。(要介護3の場合)/30日

負担限度額区分	個室	多床室
第1段階	60,442円	48,117円
第2段階	63,142円	61,917円
第3段階	95,542円	69,717円
第4段階	161,542円	103,317円

※この金額はあくまでも1月の目安です。加算内容、日数、端数処理等により誤差が生じることがございます。

詳細については相談員にご確認ください。

