

介護老人保健施設リハビリケア船橋 入所料金表

在宅強化型

■多床室

要介護度	負担割合	基本サービス費
要介護 1	1割負担	867円
	2割負担	1,733円
	3割負担	2,599円
要介護 2	1割負担	945円
	2割負担	1,889円
	3割負担	2,833円
要介護 3	1割負担	1,011円
	2割負担	2,022円
	3割負担	3,033円
要介護 4	1割負担	1,070円
	2割負担	2,140円
	3割負担	3,210円
要介護 5	1割負担	1,128円
	2割負担	2,256円
	3割負担	3,384円

負担限度額認定	居住費	食費
第1段階	-	300円
第2段階	370円	390円
第3段階	370円	650円
第4段階		
(2割負担)	408円	1,680円
(3割負担)		
第1段階	-	300円
第2段階	370円	390円
第3段階	370円	650円
第4段階		
(2割負担)	408円	1,680円
(3割負担)		
第1段階	-	300円
第2段階	370円	390円
第3段階	370円	650円
第4段階		
(2割負担)	408円	1,680円
(3割負担)		
第1段階	-	300円
第2段階	370円	390円
第3段階	370円	650円
第4段階		
(2割負担)	408円	1,680円
(3割負担)		
第1段階	-	300円
第2段階	370円	390円
第3段階	370円	650円
第4段階		
(2割負担)	408円	1,680円
(3割負担)		

1

日額	月額(31日)
1,167円	36,177円
1,627円	50,437円
1,887円	58,497円
2,955円	91,605円
3,821円	118,451円
4,687円	145,297円
1,245円	38,595円
1,705円	52,855円
1,965円	60,915円
3,033円	94,023円
3,977円	123,287円
4,921円	152,551円
1,311円	40,641円
1,771円	54,901円
2,031円	62,961円
3,099円	96,069円
4,110円	127,410円
5,121円	158,751円
1,370円	42,470円
1,830円	56,730円
2,090円	64,790円
3,158円	97,898円
4,228円	131,068円
5,298円	164,238円
1,428円	44,268円
1,888円	58,528円
2,148円	66,588円
3,216円	99,696円
4,344円	134,664円
5,472円	169,632円

+

実費分

■個室 (※認知症専門棟にご入所の場合、特別な室料はございません)

要介護度	負担割合	基本サービス費
要介護 1	1割負担	782円
	2割負担	1,564円
	3割負担	2,346円
要介護 2	1割負担	858円
	2割負担	1,716円
	3割負担	2,574円
要介護 3	1割負担	924円
	2割負担	1,847円
	3割負担	2,770円
要介護 4	1割負担	983円
	2割負担	1,965円
	3割負担	2,947円
要介護 5	1割負担	1,042円
	2割負担	2,083円
	3割負担	3,124円

負担限度額認定	居住費	食費
第1段階	490円	300円
第2段階	490円	390円
第3段階	1,310円	650円
第4段階		
(2割負担)	1,730円	1,680円
(3割負担)		
第1段階	490円	300円
第2段階	490円	390円
第3段階	1,310円	650円
第4段階		
(2割負担)	1,730円	1,680円
(3割負担)		
第1段階	490円	300円
第2段階	490円	390円
第3段階	1,310円	650円
第4段階		
(2割負担)	1,730円	1,680円
(3割負担)		
第1段階	490円	300円
第2段階	490円	390円
第3段階	1,310円	650円
第4段階		
(2割負担)	1,730円	1,680円
(3割負担)		
第1段階	490円	300円
第2段階	490円	390円
第3段階	1,310円	650円
第4段階		
(2割負担)	1,730円	1,680円
(3割負担)		

2,030円
(税込)

日額	月額(31日)
3,602円	111,662円
3,692円	114,452円
4,772円	147,932円
6,222円	192,882円
7,004円	217,124円
7,786円	241,366円
3,678円	114,018円
3,768円	116,808円
4,848円	150,288円
6,298円	195,238円
7,156円	221,836円
8,014円	248,434円
3,744円	116,064円
3,834円	118,854円
4,914円	152,334円
6,364円	197,284円
7,287円	225,897円
8,210円	254,510円
3,803円	117,893円
3,893円	120,683円
4,973円	154,163円
6,423円	199,113円
7,405円	229,555円
8,387円	259,997円
3,862円	119,722円
3,952円	122,512円
5,032円	155,992円
6,482円	200,942円
7,523円	233,213円
8,564円	265,484円

+

加算

實費分
日用品費等
(使用分)

※保険適用部分は、地域加算＜4級地：10,541円＞をかけて計算してあります(実際の金額は、端数処理の関係で合計金額が多少異なります)。
※料金は変更になる場合がございます。詳しくは相談員までお問い合わせください。

介護老人保健施設リハビリケア船橋 入所料金表

【全利用者に加算されるもの】

該当チェック	項目	1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/>	① 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 基本型	36円/日	72円/日	108円/日
<input type="checkbox"/>	② 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） 在宅強化型	49円/日	97円/日	146円/日
<input type="checkbox"/>	③ 初期加算(入所後30日間)	32円/日	64円/日	95円/日
<input type="checkbox"/>	④ 夜勤職員配置加算	26円/日	51円/日	76円/日
<input type="checkbox"/>	⑤ 栄養マネジメント加算	15円/日	30円/日	45円/日
<input type="checkbox"/>	⑥ 褥瘡マネジメント加算（3月に1回を限度）	11円/月	21円/月	32円/月
<input type="checkbox"/>	⑦ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	19円/日	38円/日	57円/日
<input type="checkbox"/>	⑧ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	3.9%	3.9%	3.9%
<input type="checkbox"/>	⑨ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	2.1%	2.1%	2.1%

【対象者のみ加算されるもの】

<input type="checkbox"/>	⑩ 認知症ケア加算	81円/日	161円/日	241円/日
<input type="checkbox"/>	⑪ 入所前後訪問指導加算Ⅰ（1回を限度）	475円/回	949円/回	1,423円/回
<input type="checkbox"/>	⑫ 入所前後訪問指導加算Ⅱ（1回を限度）	506円/回	1,012円/回	1,518円/回
<input type="checkbox"/>	⑬ 短期集中リハビリテーション実施加算	253円/日	506円/日	759円/日
<input type="checkbox"/>	⑭ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算	253円/日	506円/日	759円/日
<input type="checkbox"/>	⑮ 若年性認知症入所者受け入れ加算	127円/日	253円/日	380円/日
<input type="checkbox"/>	⑯ 経口移行加算	30円/日	59円/日	89円/日
<input type="checkbox"/>	⑰ 経口維持加算（Ⅰ）	422円/月	844円/月	1,265円/月
<input type="checkbox"/>	⑱ 経口維持加算（Ⅱ）	106円/月	211円/月	317円/月
<input type="checkbox"/>	⑲ 口腔衛生管理体制加算	32円/月	64円/月	95円/月
<input type="checkbox"/>	⑳ 口腔衛生管理加算	95円/月	190円/月	285円/月
<input type="checkbox"/>	㉑ 再入所時栄養連携加算（1人につき1回限度）	422円/回	844円/回	1,265円/回
<input type="checkbox"/>	㉒ 低栄養リスク改善加算	317円/月	633円/月	949円/月
<input type="checkbox"/>	㉓ 療養食加算（1日に3回を限度）	7円/回	13円/回	19円/回
<input type="checkbox"/>	㉔ ターミナルケア加算（死亡日前4～30日）	169円/日	338円/日	506円/日
<input type="checkbox"/>	㉕ ターミナルケア加算（死亡前日・前々日）	865円/日	1,729円/日	2,593円/日
<input type="checkbox"/>	㉖ ターミナルケア加算（死亡日）	1,740円/日	3,479円/日	5,218円/日
<input type="checkbox"/>	㉗ 緊急時治療管理費（月1回、1回につき連続で3日間限度）	546円/日	1,092円/日	1,638円/日
<input type="checkbox"/>	㉘ 所定疾患施設療養費（Ⅰ）（7日間を限度）	252円/日	504円/日	756円/日
<input type="checkbox"/>	㉙ 所定疾患施設療養費（Ⅱ）（7日間を限度）	506円/回	1,012円/回	1,518円/回
<input type="checkbox"/>	㉚ 認知症行動・心理症状緊急対応加算（入所日より7日間限度）	211円/日	422円/日	633円/日
<input type="checkbox"/>	㉛ 認知症情報提供加算	369円/回	738円/回	1,107円/回
<input type="checkbox"/>	㉜ 地域連携診療計画情報提供加算	317円/回	633円/回	949円/回
<input type="checkbox"/>	㉝ 試行的退所時指導加算	422円/回	844円/回	1,265円/回
<input type="checkbox"/>	㉞ 退所時情報提供加算	527円/回	1,054円/回	1,581円/回
<input type="checkbox"/>	㉟ 退所前連携加算	527円/回	1,054円/回	1,581円/回
<input type="checkbox"/>	㉟ かかりつけ医連携薬剤調整加算	132円/回	264円/回	396円/回
<input type="checkbox"/>	㉟ 排せつ支援加算	106円/月	211円/月	317円/月
<input type="checkbox"/>	㉟ 訪問看護指示加算	317円/回	633円/回	949円/回
<input type="checkbox"/>	㉟ 外泊時費用（月6日限度）	382円/日	763円/日	1,145円/日
<input type="checkbox"/>	㉟ 外泊時 在宅サービス利用費用（月6日限度）	844円/日	1,687円/日	2,530円/日

【その他実費負担分(税別)】

該当チェック	項目	料金
<input type="checkbox"/>	日常生活費	実費
<input type="checkbox"/>	クラブ活動費	実費
<input type="checkbox"/>	理美容代	1,430円／カットのみ・2,200円／カット・シャンプー
<input type="checkbox"/>	コインランドリー	200円／洗濯(1回)・100円／乾燥(30分)
<input type="checkbox"/>	衣類洗濯代	業者委託
<input type="checkbox"/>	電気代（持ち込み品）	55円／日
<input type="checkbox"/>	健康管理費（予防接種）	3,000円
<input type="checkbox"/>	行事飲食代	行事参加者のみ
<input type="checkbox"/>	文書料	500～6,000円
<input type="checkbox"/>	エンゼルケア	10,000円
<input type="checkbox"/>	おむつ代(外泊時等)	50～150円