

入所サービス(基本型) 多床室料金表

介護老人保健施設ゆめが丘
令和4年10月改定

◆介護保険負担限度額認定要件

利用者負担段階	対象者
第4段階	下記以外
第3段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が80万円超えるかた
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が80万円以下のかた
第1段階	市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者

◆多床室

単位:円(税込)

要介護度	介護1			介護2			介護3			介護4			介護5				
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割		
負担割合																	
基本サービス費※	1日	845	1,689	2,534	896	1,792	2,689	963	1,925	2,888	1,017	2,035	3,052	1,075	2,150	3,226	
居住費	1日	650															
食費	1日	1,780 (朝食 360 昼食 720 夕食 670 おやつ 30)															
1日あたり基本料金 ※	1割	3,299			3,350			3,417			3,471			3,529			
	2割	4,166			4,269			4,402			4,512			4,627			
	3割	5,035			5,190			5,389			5,553			5,727			
1ヶ月(30日)あたり料金	1割	98,970			100,500			102,510			104,130			105,870			
	2割	124,980			128,070			132,060			135,360			138,810			
	3割	151,050			155,700			161,670			166,590			171,810			
限度額証第2段階	1割	48,150			49,680			51,690			53,310			55,050			
限度額証第3段階①	1割	55,950			57,480			59,490			61,110			62,850			
限度額証第3段階②	1割	77,250			78,780			80,790			82,410			84,150			

※基本サービス費:一人ひとりの状態に合わせて立案した介護・リハビリテーション計画に基づき、日常生活の自立機能回復・維持支援のために提供するサービスにかかる費用です。

※1日の基本料金:基本サービス費・食費・居室費・加算(サービス提供強化・リハビリ加算)含んでおります。

◆介護保険外サービス

単位:円(税込)

	1日あたり	1ヶ月(30日)あたり	追記事項
入所セット	324	9,720	外部業者扱【柴橋商会】 *単品でのご提供も可能となります。
入所セットAセット	484	14,520	
入所セットBセット	379	11,370	
洗濯代	147	4,410	業者洗濯を希望した場合
理美容代(カット)第2・第4(水)	1,600		パーマ・カラー・単品メニュー等は、別料金で承ります。
文章作成代	3,300		施設長が文章作成した場合算定

入所サービス(基本型) 個室料金表

介護老人保健施設ゆめが丘
令和4年10月改定

◆介護保険負担限度額認定要件

利用者負担段階	対象者
第4段階	下記以外
第3段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が80万円超えるかた
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が80万円以下のかた
第1段階	市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者

◆個室

単位:円(税込)

要介護度	介護1			介護2			介護3			介護4			介護5			
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	
基本サービス費※	1日	765	1,531	2,296	814	1,627	2,441	880	1,760	2,640	937	1,874	2,811	992	1,983	2,975
居住費	1日	1,800														
個室代	1日	2,200														
食費	1日	1,780 (朝食 360 昼食 720 夕食 670 おやつ 30)														
1日あたり基本料金 ※	1割	6,569			6,618			6,684			6,741			6,796		
	2割	7,358			7,454			7,587			7,701			7,810		
	3割	8,147			8,292			8,491			8,662			8,826		
1ヶ月(30日)あたり料金	1割	197,070			198,540			200,520			202,230			203,880		
	2割	220,740			223,620			227,610			231,030			234,300		
	3割	244,410			248,760			254,730			259,860			264,780		
限度額証第2段階	1割	115,350			116,820			118,800			120,510			122,160		
限度額証第3段階①	1割	147,750			149,220			151,200			152,910			154,560		
限度額証第3段階②	1割	169,050			170,520			172,500			174,210			175,860		

※基本サービス費:一人ひとりの状態に合わせて立案した介護・リハビリテーション計画に基づき、日常生活の自立機能回復・維持支援のために提供するサービスにかかる費用です。

※1日の基本料金:基本サービス費・食費・居室費・加算(サービス提供強化・リハビリ加算)含んでおります。

◆介護保険外サービス

単位:円(税込)

	1日あたり	1ヶ月(30日)あたり	追記事項
入所セット	324	9,720	外部業者扱【柴橋商会】 *単品でのご提供も可能となります。
入所セットAセット	484	14,520	
入所セットBセット	379	11,370	
洗濯代	147	4,410	業者洗濯を希望した場合
特別個室料	2,200	66,000	1人個室料を使用した場合(2階一般棟のみ)
理美容代(カット)第2・第4(水)	1,600		パーマ・カラー・単品メニュー等は、別料金で承ります。
文章作成代	3,300		施設長が文章作成した場合算定

入所加算料金(円)	負担割合			摘要		
	1割	2割	3割			
初期加算	1日	32	64	97	入所後30日間に限り算定。	
(新)安全対策体制加算(初回のみ)	1回	21	43	64	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること。(入所時に1回限り算定)	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※	1日	24	47	71	介護職員の総数の介護福祉士が80%以上、または、勤続10年以上の介護福祉士が35%以上のいずれかに該当すること	
介護職員処遇改善加算Ⅰ※	1月	基本サービス費に各加算・減額を加えた総単位数			介護職員の処遇改善のために加算されます。 計算式: 所定単位数×加算率(3.9%)×地域単価(10.72)×自己負担割合	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ※	1月	基本サービス費に各加算・減額を加えた総単位数			介護職員等の処遇改善のために加算されます。 計算式: 所定単位数×加算率(2.1%)×地域単価(10.72)×自己負担割合	
介護職員ベースアップ等支援加算	1月	基本サービス費に各加算・減額を加えた総単位数			処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅲ)までのいずれかを取得していること 計算式: 所定単位数×加算率(0.8%)×地域単価(10.72)×自己負担割合	
短期集中リハビリテーション実施加算	1日	257	515	772	入所後3ヶ月以内に集中的にリハビリを行った場合算定。	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1日	257	515	772	認知症であると医師が判断し、リハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれると判断された者に対し、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が集中的なリハビリテーションを行うこと。(週3以上を限度)	
夜勤職員配置加算	1日	26	51	77	夜勤職員の配置が基準を満たしている場合算定(3階 認知症専門棟のみ)	
認知症ケア加算	1日	81	163	244	日常生活に支障があると認められる症状や行動がある認知症の高齢者に対して、介護保険施設サービスを行った時に算定(3階 認知症専門棟のみ)	
療養食加算	1食	6	13	19	糖尿病食・減塩食等を1日につき3食を限度提供した場合算定。	
外泊時費用	1日	388	776	1,164	入所者に対して居宅への外泊を認めた場合1ヶ月に6日を限度として算定	
入所前後訪問指導加算Ⅰ	1日	482	965	1,447	施設に1月以上見込みのある方の居宅を訪問して、退所を目的とした施設サービス計画の策定と診療方針を決定した場合に算定	
退所時情報提供加算	1回	536	1,072	1,608	退所後の主治医への診療情報提供をした場合算定	
入退所前連携加算Ⅱ	1回	429	858	1,286	入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に、入所者が退所後に利用を希望する居宅介護支援事業者と連携し、入所者の同意を得て、退所後の居宅サービス等の利用方針等の情報提供をした場合。	
(新)科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月	43	86	129	入所者・利用者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出していること	
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1日	256	512	769	所定疾患(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎)の入所者に対し、投薬、検査、注射、処置等を行った場合(肺炎の者又は尿路感染症の者については検査を実施した場合に限る)に算定。1月1回連続して7日間限度で算定	
緊急時治療加算	1日	555	1,111	1,666	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理を行った場合算定(投薬・検査・注射・処置等)	
地域連携診療計画情報提供加算	1回	322	643	965	医療機関を退院したご利用者に対して医療機関が作成した診療計画に則って治療やケアを行った記録を、地域連携診療計画管理料を算定する病院に文書で提供した場合に算定	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	1月	3	6	10	入所者等ごとに褥瘡の発生と関連のあるリスクについて、施設入所時等に評価するとともに、少なくとも3月に1回、評価を行い、その評価結果等を厚生労働省に提出し、当該情報等を活用していること	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	1月	14	28	42	加算Ⅰの要件に加えて、施設入所時等の評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者等について、褥瘡の発生のないこと	
排せつ支援加算(Ⅰ)	1月	11	21	32	排せつに介護を要する入所者等ごとに、要介護状態の軽減の見込みについて、医師又は医師と連携した看護師が施設入所時等に評価するとともに、3ヶ月に1回支援計画を見直し評価をすること。 その評価結果等を厚生労働省に6ヶ月に1回提出すること	
排せつ支援加算(Ⅱ)	1月	16	32	48	加算Ⅰの要件に加えて、施設入所時等の評価の結果、要介護状態の軽減が見込まれる者について、施設入所時等と比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともにいずれにも悪化がない、または、おむつ使用ありから使用なしに改善していること	
排せつ支援加算(Ⅲ)	1月	21	43	64	加算Ⅰの要件に加えて、施設入所時等の評価の結果、要介護状態の軽減が見込まれる者について、施設入所時等と比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともにいずれにも悪化がない、かつ、おむつ使用ありから使用なしに改善していること	
(新)ターミナルケア加算	1日	86	172	257	死亡日以前 31日以上45日以内	医師が医学的知見に基づき、回復する見込みがないと判断した利用者様で、医師、看護師、介護職員等が共同してご入所者の状態又は家族求めに応じ随時説明させていただいた場合算定。(お亡くなりになられた日によって加算額変動)
ターミナルケア加算11	1日	171	343	514	死亡日以前4日以上30日以下	
ターミナルケア加算21	1日	879	1,758	2,637	死亡日前日及び前々日	
ターミナルケア加算31	1日	1,769	3,538	5,306	死亡日	

※ご利用中に加算料金として毎月かかる費用となります。

◆横浜市の施設においては、介護保険の給付単位数に10.72(地域単価 2級地)を乗じた額が利用者負担(1割・2割・3割)となります。