

介護老人保健施設 リハヴィラ ポルソ矢掛 入所 利用料金表のご案内

ユニット型介護保険施設サービス費 (I)-(ii)

入所費用	ユニット型個室(従来型)				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	841	915	978	1035	1090

加 算 費 用	種 類	利 用 料 金
	初期加算(入所から30日間)	30円/日
	短期集中リハビリ加算	240円/日
	認知症短期集中リハビリ加算	240円/日
	認知症情報提供加算	350円/回
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日
	若年性認知症入所者受入加算	120円/日
	口腔衛生管理加算(I)(II)	(I) 90円/月 (II) 110円/月
	栄養マネジメント強化加算	11円/日
	褥瘡マネジメント加算(I)(II)	(I) 3円/月 (II) 13円/月
	排せつ支援加算(I)(II)(III)	(I) 10円/月 (II) 15円/月 (III) 20円/月
	療養食加算	6円/回
	再入所時栄養連携加算	200円/回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)(II)(III)	(I) 100円/回 (II) 240円/回 (III) 100円/回
	経口維持加算(I)(II)	(I) 400円/月 (II) 100円/月
	経口移行加算	28円/日
	所定疾患施設療養費(I)(II)	(I) 239円/日 (II) 480円/日
	緊急時治療管理	518円/日
	特定治療	医科診療報酬点数表に定める点数に 10円を乗じて得た額
	入所前後訪問指導加算(I)(II)	(I) 450円/回 (II) 480円/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	46円/日	
リハビリテーション計画書情報加算	33円/月	

※介護度をご確認の上、費用の目安としてください。上記は負担割合が1割の場合です。

介護老人保健施設 リハヴィラ ポルソ矢掛 入所 利用料金表のご案内

加 算 費 用	種 類	利 用 料 金
	地域連携診療計画情報提供加算	300円/回
	試行的退所時等指導加算	400円/回
	退所時情報提供加算	500円/回
	入退所前連携加算(I)(II)	(I) 600円/回 (II) 400円/回
	訪問看護指示加算	300円/回
	ターミナルケア加算(31日~45日前)	80円/日
	ターミナルケア加算(4日~30日前)	160円/日
	ターミナルケア加算(前日・前々日)	820円/日
	ターミナルケア加算(死亡日)	1650円/日
	外泊加算	362円/日
	夜勤職員配置加算	24円/日
	自立支援促進加算	300円/月
	科学的介護推進体制加算(I)(II)	(I) 40円/月 (II) 60円/月
	安全対策体制加算(1回のみ算定)	20円/回
	介護職員処遇改善加算(I)	利用サービス単位数×3.9%/月
介護職員等ベースアップ等支援加算	利用サービス単位数×0.8%/月	
試行的に退所した時の費用の算定	800円/日	
サービス提供体制強化加算(I)	22円/日	

※介護度をご確認の上、費用の目安としてください。上記は負担割合が1割の場合です。

基本料金

①施設利用料

介護保険制度では、介護認定による要介護度によって利用料が決まります。また、介護保険負担割合証に記載された割合に応じて負担額が異なります。

②食費…1,460円/日

食事の開始時刻、メニュー、食事の場所が選択できるなど、入居者の状態に応じた食事の提供をいたします。アレルギー等で食べれない食材がある場合には代替えのメニューで対応いたします。その他については、別にご相談下さい。

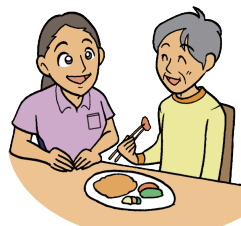
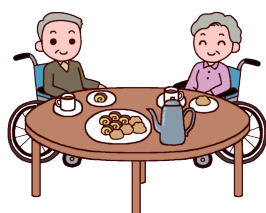
朝食…360円 昼食…520円 夕食…480円 おやつ…100円

経管栄養用特殊チューブについては実費で請求いたします。

③居住費

ユニット型個室(従来型)…2,010円/日

※②食費、③居住費については、「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた場合、食費・居住費が軽減されます。



日常生活費・クラブ活動 利用料金表(自費負担)

種 類		内 容	利用料金	
介護 保険 適応外	クラブ活動	園芸クラブ 畑やプランターに花や野菜を植えてから収穫までの作業を行います。	100円/回	
	リハビリテーションに関する費用		調理訓練などリハビリテーションに必要な材料費等は、ご利用者様の実費負担となります。	
	施設管理費		各月に行われる誕生会、季節行事、その他の備品(折り紙・画用紙・模造紙・セロテープ・ビニールテープ・リボン・花紙など)	10円/日
	電気代		コンセントを使うもの1つにつき(髭剃り、携帯電話の充電器、エアマットを除く)	50円/日
	おとなの学校メソッド	教材費	学校形式の授業で機能訓練、脳リハビリなどを提供します。	1,600円/月
自己 負担額	セット レンタル	基本プラン	Aプラン パジャマ、大判タオル、フェイスタオル	308円/日
		Bプラン	大判タオル、フェイスタオル	253円/日
		オプション	肌着(七部丈)、靴下 ※オプションはA、Bプランの申し込みの方のみ利用できます。	209円/日
	下記の日用品と私物洗濯は、Aプラン・Bプランを申込みの場合ご利用できます。			
		日用品	歯ブラシ、歯磨き粉、ストローコップ、ボックスティッシュ、ウェットティッシュ、食事用エプロン	
	私物洗濯	洗濯物を指定のネットで洗濯します。	715円/回	

